

様式第1号（規則第2条関係）

平成 年 月分 負担金集計表

秋田県市町村総合事務組合管理者 様

次のとおり給料月額及び負担金額を報告する。

平成 年 月 日

構成団体長

印

区 分		人数 (人)	給料月額 (円)	負担金率	負担金額 (円)
当 月 分	長			$\frac{430}{1,000}$	
	副市町村長 ・教育長等			$\frac{250}{1,000}$	
	その他の職員			定額制	
計					
前 月 ま だ の 過 不 足 分	長			$\frac{430}{1,000}$	
	副市町村長 ・教育長等			$\frac{250}{1,000}$	
	その他の職員			定額制	
計					
条例附則第19項による減額					
				合 計	