

様式第1号(第5条関係)

中小企業退職金共済制度加入促進補助金交付申請書

平成 年 月 日

西条市長 玉井 敏久 殿

住 所
事 業 所 名
代 表 者 氏 名



西条市中小企業退職金共済制度加入促進補助金交付要綱の規定に基づき、補助金を受けたいので、次のとおり申請します。

1 補助金交付申請額 _____ 円

2 事業所の状況

業 種 名	資 本 金	従 業 員			制度加入従業員			備 考
		男	女	計	男	女	計	

3 退職金共済契約締結年月日

平成 年 月 日

4 退職金共済契約番号

5 添付書類

被共済者別月別掛金内訳書(様式第2号)

様式第2号(第5条関係)

被共済者別月別掛金内訳書

氏名						
加入年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
被共済者番号						
掛金月額	月					
	月					
	月					
	月					
	月					
	月					
	月					
	月					
	月					
	月					
	月					
小計						
合計						

当事業所に係る中小企業退職共済掛金を上記のとおり納付しました。

平成 年 月 日

住 所
事業所名
代表者氏名

