

(あて先) 狭 山 市 長

所 在 地 〒

事 業 所 名

代 表 者 名

電 話 番 号

共済契約番号 []

補 助 金 交 付 申 請 書

狭山市中小企業退職金共済掛金補助規則第5条により、次のとおり補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請いたします。申請にあたり、市が保有する法人・個人の納税情報を、担当課が確認することに同意します

記

交付申請額 _____ 円也

ただし、令和2年1月分から令和2年12月分まで

- 業 種 () ※中退共掛金での登録業種
該当業種を () に記載してください。1. 卸売業・2. 小売業・3. サービス業・4. その他
- 主な事業内容を記入してください。
[]
- 常時雇用している従業員数 _____ 人
(パート、アルバイト含む ※記載例①、②のいずれかに該当する従業員)
- 従業員のなかで、現在中小企業退職金共済掛金制度に加入している従業員数 _____ 人
- 振込金融機関 ※会社名義又は代表者名義の口座情報を記載してください。

		銀行・農協 信金・金庫		本店・支店 出張所
		銀行コード		支店コード
預金種別		口座番号		
普通	<input type="checkbox"/>	登録状況		
当座	<input type="checkbox"/>			
口座名義 (カタカナで記入)				

その他必要書類：1 掛金内訳書

2 振込口座の写し