

様式第1号（第5条関係）

補助金交付申請書
（実績報告書）

令和 年 月 日

（申請先）佐久市長

住 所
事業所名
代表者氏名

記入して下さい
※押印不要

佐久市中小企業退職金共済掛金補助金交付要綱第5条の規定により、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（報告）します。

記

丸をしてください

退職金共済制度の種類

（中小企業退職金共済・特定退職金共済）

共済契約番号

事業所の契約番号

補助対象期間

2022年 ____月分から

2022年 ____月分まで

月別個人掛金内訳書
（様式2）で掛金が記入
された月の初めの月
および最終月

補助対象被共済者

対象者1名の氏名

ほか ____人

交付申請額

金 ____円

月別個人掛金内訳書（様式2）の補
助申請額欄の合計金額