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

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

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

　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 ）

　　　　　　　２０２４年　　　月分から

　　　　　　　　　　　　　　　　　２０２４年　　　月分まで

　　　　　　　　　　　　　　　ほか　　　　人

　　　　金　　　　　　　　　　円

様式第１号（第５条関係）

**記入例**

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

記入して下さい

※押印不要

　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

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。

該当する方に丸をしてください

記

　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 ）

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

**事業所の契約番号**

　　　　　　　２０２４年　　　月分から

　　　　　　　　　　　　　　　　　２０２４年　　　月分まで

対象者1名の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　ほか　　　　人

　　　　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