

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

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)

共済契約番号

補助対象期間 2025年 月分から

2025年 月分まで

補助対象被共済者 ほか 人

交付申請額 金 円

ご連絡先(電話番号):

記入例

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、次のこ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

該当する方に丸をしてください

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

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

補助対象期間

2025年 月分から

2025年 月分まで

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

ご連絡先(電話番号): ※昼間ご連絡のつく電話番号※