

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

補 助 対 象 期 間

2025年 ____月分から

2025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

ご連絡先（電話番号）： ※昼間ご連絡のつく電話番号※