

(特(商))

(様式第1号) (第5条関係)

御代田町中小企業退職金共済掛金補助金交付申請書

令和 年 月 日

御代田町長 小園 拓志 様

事業所の所在地 御代田町大字 _____

事業所の名称 _____

代表者(申請者)氏名 _____

御代田町中小企業退職金共済掛金補助金交付要綱第5条の規定に基づき、令和5年分の補助金交付について、下記のとおり申請します。

記

交付申請額 _____ 円

交付対象者(被共済者) _____ 名

添付書類

様式第2号「月別・個人別掛金内訳書」下段の証明書

申請上の注意事項

- ※ 申請は、1月31日までに行ってください(前年1月~12月分)。
- ※ 補助金の交付を決定したときは、「補助金交付決定通知書」を送付しますので、速やかに「補助金交付請求書」を提出してください。
- ※ 交付が決定すると、交付対象者(被共済者)1人当たり月額600円(1年で7,200円)を限度として、申請者(事業主)に対して交付されます。
- ※ その他御不明な点等は、担当までお問い合わせください。