

(中退共)

(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 7 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」

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。
- ※ その他ご不明な点等は、担当者までお問い合わせください。