

厚木市中小企業退職金等共済掛金補助金交付申請書

年 月 日

厚木市長

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

電 話

厚木市中小企業退職金等共済掛金補助要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

なお、同要綱第2条第3号の規定に基づく交付決定に必要な市税の納付状況について、調査を受けることに同意します。

1 共済契約者番号	
2 契約締結年月 ※補助金の交付期間は、契約締結年月から7年間です。	年 月
3 前年1～12月の被共済者数	人
4 補助金交付申請額	円
5 補助金交付決定額（市記入欄）	円

※記載内容を訂正する場合は、訂正を要する部分に二線を朱書きし、その二線の側に申請者本人の署名をし、正書することにより対応することとします。（修正液不可）

※申請書に申請等を行う本人の押印（法人の場合にあっては、代表者印による。以下同じ。）がされている場合については、署名に代えて同一の印鑑による押印をすることによっても対応可能とします。