第１号様式（第５条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 厚木市中小企業退職金等共済掛金補助金交付申請書  　　　　　　令和　年１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 |  |
| ２ 被 共 済 者 数 | 人 |
| ３ 補助金交付申請額 | 円 |
| ４ 補助金交付決定額  （市記入欄） | 円 |

**※ 押印は不要です。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、正書してください（修正液による訂正はできません。）。**

**※ 申請書に申請等を行う本人の押印（法人の場合は、代表者印）がされている場合は、署名に代えて同一の印鑑で対応することも可能です。**