

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 共済契約者番号	
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。