

様式第 1 号 (第 5 条関係)

小松市中小企業退職金共済制度助成金交付申請書

(あて先) 小松市長 平成 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者氏名 印

小松市中小企業退職金共済制度助成金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

- 1 助成事業の目的 中小企業者に勤務する従業員の福祉向上と雇用安定を図り企業の振興発展に寄与することを目的とするため。
- 2 助成事業の名称 小松市中小企業退職金共済制度加入助成事業
- 3 助成金交付申請額 円
- 4 助成事業の内容及び経費の配分 別紙のとおり
- 5 助成事業の実施期間 事業着手日 平成 年 月 日
事業完了日 平成 年 月 日
- 6 その他 別添書類

被共済者別掛金内訳書

中小企業退職金共済契約				特定退職金共済契約			
共済契約者名							
被共済者		性	加入 年 月	月額掛金 (A)	助成対象 (B)	助成金額 (B) × 1/5 (12,000円限度)	備考
	(小松市)						
合計						(申請額)	
						円	

- ・最上欄は該当する共済契約を○で囲んでください。
- ・小松市民である被共済者の分について記入してください。
- ・助成対象掛金額の欄は、加入時からの12ヶ月間の納付合計額を記入してください。
なお、中小企業退職金共済契約の場合は、12ヶ月分の掛金合計額から国の助成額を差し引いた額を記入し、備考欄にその計算式を記入してください。
- ・備考欄には、加入時の月額掛金を変更した場合、変更した月及び変更前の月額掛金を記入してください。

事業所所在地

事業所名

代表者氏名

印

小松中小企業退職金共済制度助成金交付請求書

金額								
----	--	--	--	--	--	--	--	--

ただし、小松市中小企業退職金共済制度助成金として
(平成 年 月 日 小松市指令第 号による)

上記の金額を請求します。

平成 年 月 日

(あて先) 小松市長

口座振込金融機関名	支店名	預金種別
銀行 信用金庫 農協	支店 支所 出張所	1. 普通、総合 2. 当座預金 3. その他
口座番号（7けた）		
(ふりがな)		
口座名義		