申請書記入例

※　　の部分をご記入ください。

様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

※↑日付は空欄にしてください

加須市長　　様

所　在　地　加須市三俣２－１－１

事業所名　（有）加須商店

代表者名　加須　一郎

電話番号　６２－１１５１

共済契約番号　１１－１５５２１

補　助　金　交　付　申　請　書

加須市中小企業退職金共済掛金補助交付要綱第５条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を受けたいので、関係資料を添えて申請します。

記

※↓金額は空欄にしてください

交付申請額　　金　　円也

ただし、　令和　年１月分から

令和　年１２月分まで

加須　花子ほか　６人分

※対象者１名分の氏名と人数を記入してください

上記は７人分の記入例です

◆台帳に記載されている個人情報については、共済掛金の納付状況を確認する以外の目的には使用いたしませんのでご了承ください。

◆申請年度の 11 月以降加入の方は、共済手帳の写しを提出してください。

◆個人(法人)情報の確認に係る同意書を添付してください。

掛金内訳書記入例

※　　部分にご記入ください。

様式第２号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

加須市長　　様

事業所名　(有)加須商店
業 種 名　飲食料品卸売業
従業員数　１０名　※全ての従業員数を記入
（うち、中小企業退職金共済法の被共済者　7　名）

※被共済者の氏名を記入

※被共済者番号の「下４ケタの個人コード番号」を記入

月 別 ・ 個 人 別 掛 金 内 訳 書

（単位　円）

共済番号 / 被共済者氏名 ＼ 月別	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	掛金合計	補助額
0001 加須　花子	3,000円 ※令和２年７月から加入			※3,000円×20%=600円				600円×6ヶ月=3,600円 (3年経過のため対象外)					18,000	3,600
0002 加須　太郎	4,000円		※4,000円×20%=800円 800円×10ヶ月=8,000円					(11月から増額)　5,000円 8,000円×20%≒1,000円 1,000円×2ヶ月=2,000円					50,000	10,000
0003 加須　次郎	4,000円			4月で退職（解約）	※4,000円×20%×4ヶ月=3,200円								16,000	3,200
0004 花崎　一郎	4,000円		※4,000円×20%＝800円 800円×12ヶ月=9,600円										48,000	9,600
0005 花崎　二郎	8,000円		※8,000円×20%　=1,600円（月上限1,000円） ※1,000円×12ヶ月=12,000円										96,000	12,000
0006 花崎　三郎	(令和５年４月から新規加入)4,000円							※4,000円×20%=800円 800円×9ヶ月=7,200円					36,000	7,200
0007 花崎　四郎	(令和５年４月から新規加入)8,000円 ※8,000円×20%=1,600円（月上限1,000円） 1,000円×9ヶ月=9,000円												72,000	9,000
合計　7名													336,000	54,600

※計算式は記入不要

請求書記入例

※　　部分にご記入ください。

加須市中小企業退職金共済掛金補助金交付請求書

※↓日付は空欄にしてください

令和　　年　　月　　日

加須市長　　様

請求者　所 在 地　加須市三俣 2-1-1

※ゴム印でも可

事業所名　（有）加須商店

代表者名　加須　一郎　㊞

※必ず、代表者印　丸印をご捺印ください。

加須市中小企業退職金共済掛金補助の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

※↓金額は空欄にしてください

1　請求額　　円

2　振込先金融機関

① 埼玉りそな　信用金庫 / 銀　行	② 普　通　No　１２３４５６７
加　須　支　店	当　座
③　フリガナ ユ）カゾショウテン　ダイヒョウトリシマリヤク　カゾイチロウ 口座名義人 有限会社　加須商店　代表取締役　加須　一郎	

※ 口座番号、通帳の名義は正確に記入してください。

※請求金額を間違いなく指定口座に振り込むため、①金融機関名、②口座番号及び口座の種類、③フリガナ及び名義人（通帳に記載、届けてある名称）は、必ず通帳の届出名義と同じように記入してください。

※記入内容を訂正する場合は、請求印と同じ印鑑で訂正してください。
「修正液」や「なぞり書き」等で訂正されますと手続きができません。