

令和 年 月 日

加須市長 様

所在地

事業所名

代表者氏名

電話番号

共済契約番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

\_\_\_\_\_ほか \_\_\_\_\_人分

令和 年 月 日

加須市長 様

事業所名

業種名

従業員数

(うち、中小企業退職金共済法の被共済者 名)

月別・個人別掛金内訳書

(単位 円)

月 別 共済番号 被共済者氏名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	掛金合計	補助額
合計 名														



様式第3号の2（第6条の2関係）

補助金交付請求書

令和 年 月 日

加須市長 様

請求者 所在地

事業所名

代表者名 ④

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

1 請求額 金 円

2 振込先金融機関

銀行	普通 No. 当座
信用金庫	
支店	
フリガナ	
口座名義人	

※ 口座番号、口座名義人を正確に記入してください。

※ 「ユウゲンガイシャ」を「ユ）」と省略する場合等についても、お間違えのないようお願いいたします。

様式第2号の2（第5条関係）

個人（法人）情報の確認に係る同意書

令和 年 月 日

加須市長 様

申請者 所在地

事業所名

(ふりがな)

代表者名

生年月日 年 月 日

私は（申請者）は、中小企業退職金共済掛金補助金の交付申請に当たり、市が納期の到来した市税（国民健康保険税を含む。）の納付状況を確認することについて同意します。

市記入欄

確認内容		確認者印	備考
納期の到来した市税（国民健康保険税を含む。）の納付状況	滞納なし ・ 滞納あり		