様式第１号（第５条関係）

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