

中小企業退職金共済掛金
補助金交付申請書

令和 年 月 日

鎌ヶ谷市長 芝 田 裕 美 様

(申請者)

住 所

名 称

代表者名

電話番号

鎌ヶ谷市中小企業退職金共済掛金補助金交付基準第4項第1号の規定により、次のとおり補助金の交付を受けたいので申請します。

記

補助金交付申請額

円

ただし

名分

添付書類

- ・ 中小企業退職金共済掛金月別払込明細書

収納状況確認同意書

鎌ヶ谷市長 様

中小企業退職金共済掛金補助金の交付申請にあたり、申請者の収納状況について、調査確認されることに同意いたします。

令和 年 月 日

申請者