

退職金共済掛金補助金交付申請書

年 月 日

一般財団法人 焼津市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

事業所番号	<input type="checkbox"/>					
所在地						
事業所名	㊞					
代表者名						

下記のとおり退職金共済掛金について支払いがされたので、サービスセンター補助事業実施要綱に基づき、補助金の交付を申請します。

記

- 1 補助金申請額 _____ 円
- 2 退職金共済掛金納入期間 第1回 _____ 年 月 日 ~ 第12回 _____ 年 月 日
- 3 退職金共済被共済者数（会員のうち） _____ 人
- 4 3の内訳（会員番号の下3桁を記入して下さい。）

会員番号	氏名	掛金月額(円)	会員番号	氏名	掛金月額(円)

- 5 掛金を支払ったことを証する書類は、別紙のとおり

サービスセンター処理欄

専務理事 兼 事務局長	入 力	係	受 付

