

退職金共済掛金補助金交付申請書

年 月 日

（一財）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

--	--	--	--	--

所在地

事業所名

代表者氏名

㊞

次のとおり退職金共済掛金を納付したので、補助金を交付されるよう申請いたします。

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（うち会員数） _____ 人

4 3の内訳（個人番号は、会員番号の下3桁を記入して下さい。）

個人番号	氏名	月額掛金(円)	個人番号	氏名	月額掛金(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

事務局長	入力	係	受付