

太枠の箇所を記入の上、2か所に押印(法人は法人の実印、個人事業者は個人の実印)してください。

第1号様式(第6条関係)

捨印

補助金交付申請書

担 当	係長・主幹	課 長 (10 万以下)	部 長 (10 万超 50 万以下)	財政課長 (50 万超)	副市長 (50 万超 100 万以下)	市 長 (100 万超)	受付
							決裁
							施行
年 月 日							
大 和 市 長 あて							
〒242-00							
所 在 地 大和市							
申請者							
事 業 者 名							
代表者 職・氏名							
事務担当者名 電話番号							
次のとおり申請いたします。なお、本申請にあたって当事業者(個人事業者にあつては本人)に関する大和市の市税・国民健康保険税・下水道使用料の納付状況等、補助金交付要件について市が調査することに同意いたします。							
1 補 助 事 業 の 名 称	大和市中小企業退職金共済制度等掛金補助金						
2 共 済 制 度	中小企業退職金共済制度						
3 申 請 金 額	¥ , 0 0－						
4 添 付 書 類	・ 個人別掛金納付内訳書 ・ 請求書						
決 定 日		指 令 番 号		第 号			
決 定 金 額	¥ , 0 0－						
交 付 時 期	令和7年 9 月						
条 件 お よ び 指 示 事 項	補助金交付申請に虚偽があったと認められたときは、この決定を取り消し、既に交付した補助金の一部又は全部を返還していただきます。						