

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)

記入例

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)	
							決裁
							施行

年 月 日

大和市長あて

〒242-0001

所在地 大和市 下鶴間1-1-1

申請者 事業者名 株式会社 大和市商事

代表者 職・氏名 代表取締役 大和 太郎

事務担当者名 鶴間 花子 電話番号 260-5135

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個人)は、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した結果、交付要件を満たしていることと認められ、交付決定されたものとします。

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	¥ 記入しないでください。
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	市役所記入欄につき、記入しないでください。	
交付時期	令和6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。	

大和市内の
事業所に限
ります。

請求書と同一の印鑑を押印

代表者職名を正確に
記入して下さい。

申請する共済制度名であることを確認