

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)	交付		
							決裁		
							施行		
大和市長あて							年	月	日
〒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							印		
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事業者)の個人別掛金納付内訳書・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請									
1 補助事業の名称	大和市中企業退職金共済制度等掛金補助金								
2 共済制度	特定退職金共済制度								
3 申請金額	¥ 記入しないでください。								
4 添付書類	<ul style="list-style-type: none"> 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									
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。								

請求書と同一の法人実印(個人事業者は本人実印)で押印してください。

大和市内の事業所に限ります。

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