

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
令和5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 <span style="float: right;">(印)</span>							
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	¥ , 00-						
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	¥ , 00-						
交付時期	令和5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。						