

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							R5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)の法人税・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確認いたします。							
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	¥ 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つ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