

第1号様式(第6条関係)

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							
申請者 所在地 大和市 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	特定退職金共済制度						
3 申請金額	¥ , 00-						
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	(紙)第 号				
決定金額	¥ , 00-						
交付時期	令和 8 年 月						
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。						