

退職金共済掛金補助金交付申請書

(一社)日野市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

下記のとおり、退職金共済掛金の補助金を申請します。

事業所番号				申請年月日		年	月	日	
事業所名									
所在地	〒 -								
TEL									
代表者名	Ⓜ								
退職金共済制度の種別	<input type="checkbox"/> 中小企業退職金共済 <input type="checkbox"/> 特定退職金共済（日野市商工会の特退共） <input type="checkbox"/> 建設業・清酒製造業・林業退職金共済								
対象人数 (新規・増額の計)		人	掛金納付期間		年	月	～	年	月

申請額	百万	拾万	万	千	百	拾	円

(内訳) 新規 円 (人)
 増額 円 (人)

振込依頼書	補助金は、下記口座へ振込をお願いします。							
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合				支店			
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号					
口座名義人	フリガナ							

サービスセンター使用欄			
受付者	担当者	事務局長	振込日
			/

新規 増額

←いずれかに。新規・増額は用紙を分けてください。

退職金共済掛金内訳

No.	利用会員 番号 (3ケタ)	会員氏名	月額掛金額 (円)	増額後の月額 掛金額(円)	納入期間	補助金申請額 (円)
1					年 月 ~ 年 月	
2					年 月 ~ 年 月	
3					年 月 ~ 年 月	
4					年 月 ~ 年 月	
5					年 月 ~ 年 月	
6					年 月 ~ 年 月	
7					年 月 ~ 年 月	
8					年 月 ~ 年 月	
9					年 月 ~ 年 月	
10					年 月 ~ 年 月	
11					年 月 ~ 年 月	
12					年 月 ~ 年 月	
13					年 月 ~ 年 月	
14					年 月 ~ 年 月	
15					年 月 ~ 年 月	
16					年 月 ~ 年 月	
17					年 月 ~ 年 月	
18					年 月 ~ 年 月	
19					年 月 ~ 年 月	
20					年 月 ~ 年 月	
21					年 月 ~ 年 月	
22					年 月 ~ 年 月	
23					年 月 ~ 年 月	
24					年 月 ~ 年 月	
25					年 月 ~ 年 月	
合計		名				