

退職金共済掛金補助事業補助金交付申請書

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

事業所番号

--	--	--	--	--

事業所名 _____

代表者氏名 _____ 印

下記のとおり退職金共済掛金について支払いがされたので、サービスセンター補助事業実施要綱に基づき、補助金の交付を申請します。

記

金 円

- 1 退職金共済掛金納入期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
- 2 退職金共済被共済者数 人
- 3 被共済者氏名及び掛金額 (下の表へ記入してください)

個人番号	氏名	掛込月額(円)	個人番号	氏名	掛込月額(円)

※ 第12回目の掛金等の振替結果・請求書等のコピーを添付してください。
この個人情報は、補助金交付事務に限り使用します。