

様式第11号

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター

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 **1 0 0 6 3**

事業所名 **(株) 磐田商事**

代表者氏名 **磐田太郎**



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

- 退職金共済掛金納入期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
- 退職金共済被共済者数 人
- 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)
0 0 2	磐田花子	5,000			
0 0 3	福田正夫	5,000			
0 0 4	福田一子	5,000			
0 0 5	竜洋学	5,000			
0 0 6	豊田智	5,000			
0 0 7	豊岡浩	5,000			

※ 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。