

退職金共済金補助金交付申請書

(注) 表面・裏面とも太線の中のみご記入ください。

年 月 日

武蔵野市勤労者互助会会長殿

事業所住所

電 話

事業所名

代表者名

印

下記のとおり 中小企業退職金共済事業団 掛金を納入しましたので、
 特定退職金共済制度
 武蔵野市勤労者互助会退職金共済掛金補助規程にもとづき、補助金の交付を
 申請いたします。

記

1. 共済掛金総額

千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

2. 補助金申請額

--	--	--	--	--	--	--	--

(金額の頭部に¥マークをお書きください)

3. 補助金振込口座

下記預金口座へ振込みをお願いします

銀行								支店
信金								
預金種目		口座 番号						
名 義								

市都民税	固定資産税	会員台帳	中退金	特退金	交付金		係	事務局次長	事務局長	会計理事
					/					

退職金共済掛金内訳

該当に○印をおつけください

(初葉)

中退共	特退金						
共済番号	氏 名	月額掛金額	納入期間	ヶ月分	共済掛金額	補助金申請額	会員番号
		円	～		円	円	
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
合 計	名						