＜記入見本＞

様式１

小牧市中小企業退職金共済制度促進事業助成金交付申請書

　令和　 　年 　　月 　　日　'

***押印の必要はありません***

***記入しないでください***

***（空欄のまま）***

（あて先）小牧市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒**４８５－８６５０**

所在地　　**小牧市堀の内３－１**

事業所名　　**㈱小牧**

代表者名　　**代表取締役　小牧太郎**

担当者名　　**愛知大輔**

電話番号　　**７６－１１３４**

***「役職名」もご記入ください***

　別紙のとおり退職金共済契約を締結し、掛金を納付したので、小牧市中小企業退職金共済制度促進助成規則第５条の規定により助成金の交付を申請します。

記

助成金額　　　金　　　　　　　　　　　　円

様式１

***記入しないでください***

***（空欄のまま）***

小牧市中小企業退職金共済制度促進事業助成金交付申請書

令和　 　年 　　月 　　日

（あて先）小牧市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

所在地

事業所名

代表者名

担当者名

電話番号

　別紙のとおり退職金共済契約を締結し、掛金を納付したので、小牧市中小企業退職金共済制度促進助成規則第５条の規定により助成金の交付を申請します。

記

助成金額　　　金　　　　　　　　　　　　円