

中退共等補助金交付申請書

(年度分)

年 月 日

(一財) 狭山市勤労者福祉サービスセンター理事長

事業所番号					
フリガナ					
事業所名					
事業所住所	(〒 -)				
	TEL	-	-	FAX	-
フリガナ					
代表者氏名					
共済契約番号					

(一財) 狭山市勤労者福祉サービスセンター退職金共済掛金補助規定第4条により次のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

補助金交付申請額	円 (名 × 500 円)
----------	----------------

《添付書類》 個人別・月別掛金内訳書など、契約書の写し (新規補助申請者)
※申請時に現金で受領することができますので、印鑑を持参してください。

事務局長	係	担当

受付印

受領書

年 月 日

(一財) 狭山市勤労者福祉サービスセンター理事長

受領金額	名・金	円	中退共等補助金 受領しました。
会員番号		氏名	印
事業所名			