

中退共等補助金交付申請書兼受領書

（一財）狭山市勤労者福祉サービスセンター理事長

申 請 年 度	年度分	申請日兼受領日	年 月 日
事 業 所 番 号			
事 業 所 名			
事 業 所 住 所	〒 —		
	TEL — — FAX — —		
代 表 者 氏 名			
共 済 契 約 番 号			
受 領 金 額	金 円（500円× 名） 退職金共済掛金補助金 受領しました		
受 領 者 名	※申請者と異なる場合は記入してください		
申請要件を確認し 申請者が□にチェック を記入してください	<input type="checkbox"/> 狭山市からの補助と重複して申請はしていません		
	<input type="checkbox"/> 対象者に1月～12月まで12か月分の掛金をかけています (対象年の途中入・退職者は対象外)		
添 付 書 類	個人別・月別掛金内訳書（年間支払領収書、預金通帳の写しも可） 新規申請事業所、新規対象者の場合 契約書の写し		

サービスセンター使用欄

事務局長	係	担当	入力日

受付印