**補　助　金　申　請　書**

（申請先）長和町商工会長

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　）

下記のとおり補助金の申請をしたいので、関係書類を添えて提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 退職金共済制度の種類（該当する共済制度に☑） | 　□　特定退職金共済　□　中小企業退職金共済　□　特定業種退職金共済　　　□建設業退職金共済　　　□林業退職金共済 |
| 事業所共済契約番号 |  |
| 補助対象期間 | 　　　　年　　　月から　　年　　　月まで |
| 補助対象被共済者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 補助申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

添付書類　　１　請求書

　　　　　　２　月別、個人別掛金内訳書

　　　　　　３　退職金共済手帳または被共済者証（コピー可）

　　　　　　　　※３については初回加入時のみ