様式第7号（第11条関係）

決裁	局長	係

申請番号	

退職金共済掛金補助金交付申請書

年　　月　　日

（一財)藤枝市勤労者福祉サービスセンター理事長　様

事業所番号 | | | | |

事業所名

代表者名　　㊞

事務担当者名

（一財)藤枝市勤労者福祉サービスセンター補助事業実施規程により、次のとおり補助金の交付を申請します。

1　補助金交付申請額　　円

2　補助金対象期間　　年　月　日 ～　　年　月　日

3　内　容　　1中小企業退職金共済　2特定退職金共済　3小規模企業共済

会員番号	氏名	契約年月日	補助対象掛金	補助率	補助期間	補助額
				20%		
				〃		
				〃		
				〃		
				〃		
				〃		
				〃		
				〃		
				〃		
				〃		
				〃		