

申請番号	決	局長	係
	裁		

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

印

事務担当者氏名

(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

[illegible]