

# 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					
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程第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 ( 500円 × 名)
----------	---------------

《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)

事務局長	係	担当	狭山市との重複	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	
事業所名			