

退職金共済掛金補助金申請書

令和 3 年 4 月 1 日

富士宮市勤労者共済会会長 様

事業所番号

1 0 3 9 3

事業所名

株式会社富士宮

代表者

富士宮 太朗

印

TEL 0544-28-0737

所在地

富士宮市弓沢町150番地

下記のとおり 退職金共済掛金の補助金を、掛金納付を証する書類等を添えて申請します。

なお、補助金の受領を_____に委任します。

記

補助申請額 24,000 円

1 退職金共済の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業退職金共済	<input type="checkbox"/> 特定退職金共済
2 契約日	R 2 年 2 月 1 日	
3 掛金の納付期間	R2 年 3 月 1 日～ R3 年 2 月 1 日	
4 対象となる会員人数 (加入者)	2 人	
※ 上記 4について、別紙「退職金共済加入者明細表」のとおり。		

富士宮市勤労者共済会会長 様

年 月 日

上記の金額を領収しました。

(代理)受領者氏名

印

【共済会処理欄】

交付申請番号

交付支払番号

	受付
書類確認	
システム入力	
カード記入	

決 裁	
会 長	事務局長