様式第１号（第５条関係）

令和　年度豊川市中小企業退職金共済等加入促進補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　令和　　年　　月　　日

　豊川市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住　　所

申 請 者

事業所名

氏　　名

（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者氏名）

下記のとおり豊川市中小企業退職金共済等加入促進補助金を交付してください。

記

|  |
| --- |
| 交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額の算出基礎  □中退共  納付額　　　　　　　　　 円×2/3×20/100  □特退共  納付額　　　　　　　　　 円×20/100  　　※加入した制度の□に***レ***を打ってください。 |

(添付書類)

　　共済掛金支払内訳書（指定用紙）