

会長	局長	係

# 退職金共済掛金補助事業補助金交付申請書

平成 年 月 日

三島田方勤労者福祉サービスセンター 会長 様

事業所名 ⑩

会員番号 

--	--	--	--	--	--	--	--

氏名

下記のとおり退職金共済掛金補助事業実施規程により、補助金の交付を申請します。

### 記

1 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

2 退職金共済掛金納入期間  
第1回 平成 年 月 日 ~ 第12回 平成 年 月 日

3 退職金共済被共済者数 (会員の内) \_\_\_\_\_ 人

4 退職金共済被共済者 (注 個人番号は、会員番号の下3桁を記入してください。)

個人番号	氏名	掛金月額	個人番号	氏名	掛金月額

5 掛金を納入したことを証する書類 別紙のとおり

上記の申請について平成 年 月 日決定しましたので通知します。

三島田方勤労者福祉サービスセンター  
会長 西原 宏夫 ⑩

上記の金額を領収しました。

平成 年 月 日

事業所名  
または受領者名 ⑩