

第1号様式（第5条関係）

空欄でご提出ください。

令和 年 月 日

海老名市長 殿

所 在 海老名市中新田〇〇〇
名 称 株式会社中退共製作所
代 表 者

役職名をご記入ください。

ふりがな 氏 名 代表取締役 えびな たろう
太郎

住 所 海老名市勝瀬〇〇〇

生年月日 昭和〇年 〇月 〇日生

役員等氏名一覧に記載されている、
代表者個人の住所を記入してください。

代表者印不要です。

令和7年度中小企業退職金共済制度奨励補助金交付申請書

次のとおり中小企業退職金共済制度奨励補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

補助金交付申請額 空欄でご提出ください。 円

※暴力団員でないことを確認するため、本申請及び別紙に記載された個人情報
報を神奈川県警察本部に照会することについて同意します。

法人登記等に基づく役員等をご記入ください。

別 紙

役員等氏名一覽表

[illegible]

個人別掛金内訳明細書(見本)

1 申請者情報

事業所名	株式会社中退共製作所			「被共済者数」 ……今年度の補助対象でない方を含む全体の数		
事業所所在地	海老名市中新田〇〇〇			「補助対象被共済者数」 ……今年度の補助対象者数(「2 被共済者情報」のNo.と一致)		
代表者役職・氏名	代表取締役 海老名 太郎			共済契約者 記号番号	〇〇〇〇〇〇	
業種	製造業					
取引金融機関	金融機関名	〇〇〇	銀行・金庫	上記事業所の 従業員数等	従業員	5 人
	支店名	〇〇〇	支店		被共済者数	5 人
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇			補助対象 被共済者数	4 人
	普・当	普通				

2 被共済者情報

1～12月の間に額の増減等があった場合は、変更月から新しい行に記入

No.	被共済者 記号番号	共済契約 成立年月日	被共済者氏名	令和6年の掛金状況					【市記入欄】 交付金額	
				期間	月数	退職日※	掛金月額	掛金合計金額		
1	0001	R2.4.1	国分 みなみ	1 ～ 3	3		6,000	18,000	記入不要（市記入欄）	
2	0002	R3.1.1	中央 太郎	1 ～ 3	3	R7.3.31	6,000	18,000		
3	0003	R3.4.1	中山 一郎	1 ～ 12	12		12,000	144,000		
4	0004	R3.9.1	上郷 あい	1 ～ 6	6		2,000	12,000		
			上郷 あい	7 ～ 12	6		3,000	18,000		
5	0005	R7.4.1	勝瀬 花子	4 ～ 12	9		10,000	90,000		
				～						
お支払いされた掛金に応じて、記入例をご参照ください。 【参照箇所】 ・令和7年中に補助対象期間(60か月間)が満了された方 ⇒No.1 国分さん （例の場合、早見表から3月までが対象となることから、1～3月に支払った掛金月額に対して補助します。） ・令和7年中に退職された方 ⇒No.2 中央さん(例の場合、1～3月に支払った掛金月額に対して補助します。) ・令和7年1～12月の12か月、掛金月額を支払った方 ⇒No.3 中山さん ・令和7年中に掛金月額を変更された方 ⇒No.4 上郷さん(※例の場合、7月から金額を変更したため、新しい行に記入しています。) ・令和7年の途中から新規に契約された方 ⇒No.5 勝瀬さん(例の場合、4～12月に支払った掛金に対して補助します。)										
				～						
				～						
				～						
				～						
				～						

※退職日は令和7年中に退職された場合のみ、記入してください。

空欄でご提出ください。

年 月 日

海 老 名 市 長 殿

同 意 書

海老名市中小企業退職金共済制度奨励補助金交付申請にあたり、私に係る海老名市市税条例による市税の納付状況について、職権で調査することに同意します。

申請者

所 在 海老名市中新田〇〇〇
事業所名 株式会社中退共製作所
代表者名 代表取締役 海老名 太郎

代表者印は不要です。

請 求 書

請 求 額	空欄でご提出ください。	円
-------	-------------	---

空欄でご提出ください。

令和 年 月 日

海老名市長 殿

令和7年度海老名市中小企業退職金共済制度奨励補助金として、
上記の金額を請求します。

所 在 海老名市中新田〇〇〇

名 称 株式会社中退共製作所

代表者名 代表取締役 海老名 太郎

【振込先】

●金融機関名

〇〇 銀行・金庫・組合 〇〇 (支店) 支所

●口座番号

(普通) 当座 〇〇〇〇〇〇

●口座名義人（カタカナ）

カ) チュウタイキョウセイサクジョウ イヒョトリシマリヤク エビナ タロウ

請求書には、代表者印の《押印》をお願いします。