

記入例

第1号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

海老名市長殿

日付は入れないでください。

所在 海老名市中新田〇〇〇
名称 中退共製作所
代表者 代表取締役

ふりがな
氏名 海老名 太郎

代表者印

役員等氏名一覧表に記載されている、
代表者個人の住所を記入してください。

住所 海老名市勝瀬〇〇

生年月日 昭和〇〇年 〇月 〇日生

代表者の肩書き記載と
代表者印の押印必須。

令和2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。

金額は入れないでください。

補助金交付申請額

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
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。

令和 年 月 日

日付は入れないでください。

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

事業所名

代表者名

海老名市中新田〇〇〇

中退共製作所

代表取締役

海老名 太郎

代表者印

個人別掛金内訳明細書(記入例)

事業所名		株式会社中退共製作所							
事業所所在地		海老名市中新田〇〇〇							
代表者氏名		海老名 太郎			取引金融機関名		〇〇〇銀行 〇〇〇支店		
業種		製造業					口座番号 〇〇〇〇〇〇 普・当 普通		
共済契約者 記号番号		〇〇〇〇〇〇			上記事業所の 従業員数・被共 済者数等		従業員 ○ 人 被共済者数 ○ 人 補助対象被共済者数 ○ 人		
No.	被共済者 記号番号	被共済者氏名	掛金状況			合計金額	※ 決定金額	※ 照会	
			期間	月数	掛金月額				
H28.4.1	1	0001	中山 一郎	1~12	12	12,000	144,000	未記入	未記入
(中山さんについては、1月から12月までの掛金月額を支払ったため、12か月分に対し補助金が交付されます。)									
H28.9.1	2	0002	上郷 あい	1~6	6	2,000	12,000	未記入	未記入
			上郷 あい	7~12	6	2,000	12,000	未記入	未記入
(上郷さんについては、途中で掛金月額を変更しているため、上記のように分けて記入してください。)									
H28.1.1	3	0003	中央 太郎	1~3	3	6,000	18,000	未記入	未記入
(中央さんについては、3月31日付けで退職しており、1月から3月までの掛金月額を支払ったため、3か月分に対し補助金が交付されます。)									
R2.4.1	4	0004	勝瀬 花子	4~12	9	10,000	90,000	未記入	未記入
(勝瀬さんについては、4月1日付けで就職し、4月から12月までの掛金月額を支払ったため、9か月分に対し補助金が交付されます。)									
<p>※注意 左の欄外に被共済者の共済契約日を記入してください。 退職された方がいる場合は、退職日を右の欄外に記入してください。</p>									

R2.3.31

実態調査		この欄は未記入でお願いします。
調査日		
確認者氏名		

請求書

金額は入れないでください。

請求額	円
-----	---

日付は入れないでください。

令和 年 月 日

海老名市長 殿

令和2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

代表者の肩書き記載と
代表者印の押印必須。

名称 中退共製作所

代表取締役

代表者名 海老名 太郎

代表者印

【振込先】

●金融機関名

海老名 (銀行・金庫・組合) 海老名 (支店・支所)

●口座番号

(普通・当座) 0000000

●口座名義人 (カタカナ)

エビナ タロウ