

記入例

補助金等交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

鹿沼市長 宛

住 所 鹿沼市今宮町 1 - 1

名 称 今宮機械株式会社

代表者氏名 代表取締役 今宮太郎

代表者印

電 話 番 号 6 3 - 1 2 3 4

鹿沼市中小企業退職金共済制度加入促進補助金の交付を受けたいので、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第 2 1 条第 1 項の規定により次のとおり申請します。なお、申請に当たり、同規則及び鹿沼市中小企業退職金共済制度加入促進補助金交付要領を遵守する旨を申し添えます。また、本補助金の申請に際し、納税状況について調査することに同意します。

対象事業所等の従業員数	1 0 人
補助対象従業員の数	2 人
補助金の額	2 4 , 0 0 0 円
補助事業等の完了年月日	令和 7 年 3 月 3 1 日
添付書類	☒ 共済掛金内訳書（様式第 2 号） ※ 添付した資料の□に✓を記入してください。

（注意事項）

- 1 補助事業等が完了していない場合は、申請できません。
- 2 申請は、毎年度 4 月 1 日から 6 月 3 0 日までの間にしてください。
- 3 「補助対象従業員の数」の欄には、前年度において退職金共済制度への加入期間が連続して 1 2 か月となった常時雇用する従業員の人数を記入してください。
- 4 この申請書に併せて、補助金等交付請求書（様式第 3 号）も提出してください。
- 5 申請者の納税状況の確認は、本補助金申請のみに確認をします。

※事務処理欄（申請者は、記入しないでください。）

受領日	検査日	決定日	支払日	【事後申請型補助金等】
／	／	／	／	【申請時請求型】

				担当

- ☐ 申請のとおり交付する。
- ☐ 交付しない旨決定する。
- ☐ 減額して交付する。

共済掛金内訳書

対象事業所等の名称	今宮機械株式会社
対象事業所等の所在地	鹿沼市今宮町 1－1

番号	従業員住所	従業員氏名	加入年月日	被共済者番号
1	鹿沼市今宮町 2－3	鹿沼 一郎	〇〇年〇〇月〇〇日	00－00000－0000
2	宇都宮市塙田 1	栃木 花子	〇〇年〇〇月〇〇日	00－00000－0000
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	
6			年 月 日	
7			年 月 日	
8			年 月 日	
9			年 月 日	
1 0			年 月 日	
1 1			年 月 日	
1 2			年 月 日	
1 3			年 月 日	
1 4			年 月 日	
1 5			年 月 日	
1 6			年 月 日	
1 7			年 月 日	
1 8			年 月 日	
1 9			年 月 日	
2 0			年 月 日	

（注意事項）

- 1 この内訳書は、対象事業所等ごとに記入し、提出してください。
- 2 新たに退職金共済制度に加入し、かつ、前年度において加入期間が連続して 1 2 か月に達した常時雇用する従業員を記入してください。

記入例

補助金等交付請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

鹿沼市長 宛

住 所 鹿沼市今宮町1-1

名 称 今宮機械株式会社

代表者氏名 代表取締役 今宮太郎

電 話 番 号 63-1111

代表者印

申請後にこちらで付番しますので、
空白のまま提出してください。

年 月 日付け () 第 号で交付決定の通知を受けた鹿沼市
中小企業退職金共済制度加入促進補助金について、鹿沼市補助金等の交付に関する
規則第24条第1項の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額

24,000 円

2 振込先口座

金融機関名	〇〇銀行		支店名等	〇〇		本店 支店 支所
口座種別	1 普通	2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7		
口座名義人	フリガナ	イマミヤキカイカブシキカイシャ				
	氏名	今宮機械株式会社				

(注意事項)

- この請求書は、補助金の交付申請書と一緒に提出してください。
- 補助金は、口座振込の方法で交付します。口座振込以外の方法で交付することはできません。
- 補助金を交付しない旨の決定がされた場合は、この請求は、当初からされなかったものとなります。