

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

※注意
日付は記入しないで下さい。

〒371-0017

申請者 所在地 前橋市〇〇町〇番地〇

事業所名 株式会社〇〇商事

代表者印は省略しても構いません。押印を省略した場合は、本様式の一番下にある連絡先記載欄に必要事項を必ず記載してください。

※注意

記入に誤りがあった場合、訂正印等は使用できません。申請時に書き直していただくこととなりますので予めご了承ください。

役職名 代表取締役社長

代表者 前橋 太郎

ゴム印も可能です。

補助金交付請求書 (記入例)

令和6年度前橋市中小企業退職金共済制度等加入促進補助金について、下記のとおり請求します。

対象契約共済制度、共済契約番号、交付申請額については予めご登録の情報を基に記載しております

対象契約共済制度	特定退職金共済制度
----------	-----------

共済契約番号	〇〇〇〇〇〇
--------	--------

交付請求額	〇〇,〇〇〇 円
-------	----------

共済掛金振替口座とは異なる口座を指定する場合は、その通帳の見開きページ(写し)等、金融機関名、本・支店名、口座番号、口座名義人の分かるものを提出してください。

振込先口座

金融機関名	支店名
-------	-----

〇〇銀行

〇〇支店

普通	当座	口座番号(右づめ)						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6

口座名義	フリガナ カ) 〇〇ショウジ
	株式会社〇〇商事

※口座名義 記載上の注意

法人の場合：事業所名のみ
個人の場合：屋号と代表者名を記載してください。

責任者と担当者の氏名(フルネーム)、電話番号をご記入ください。

- ・責任者 前橋 太郎 (電話番号) 027 - xxx - xxxx
- ・担当者 責任者と同一でも可 (電話番号) 027 - xxx - xxxx

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。