様式第３号(第７条関係)

年　　月　　日

川辺町長　様

住所又は事業所所在地
屋 号 又 は 法 人 名
氏 名 又 は 代 表 者 名　　印

川辺町中小企業退職金共済掛金補助金交付請求書

年　　月　　日付け川辺町指令産第　　号で交付決定通知のあった川辺町中小企業退職金共済掛金補助金について、下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求額　　金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

・支払済共済掛金の合計額に10分の２を乗じて得た額
・1,000円未満切り捨て
・被共済者１名につき12,000円を限度

補助金の交付については、下記への口座振替を希望します。

金融機関名								
支店(所)名								
預 金 種 別	１ 普通　　２ 当座　　３ その他（　　）							
口 座 番 号								
口座名義人	フリガナ							