会長	事務局長	担当	台帳

様式第 14 号

榛南地区勤労者共済会

退職金掛金補助事業補助金交付申請書

平成　　年　　月　　日

榛南地区勤労者共済会会長 様

町・事業所番号

事業所所在地

事業所名

代表者氏名　　印

榛南地区勤労者共済会退職金掛金補助事業規程により、補助金の交付を申請します。

記

1　補助金申請額　　円

2　退職金共済掛金納付期間　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

3　退職金共済被共済者数　　人

個人番号	氏名	掛金月額	個人番号	氏名	掛金月額