

様式第1号（第4条関係）

年　月　日

(提出先)

川越市長

共済契約者番号	一	二	三	四	五	六	七	八	九	十	十一	十二
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

申請者 所 在 地

事業者の名称

代表者の氏名

電話番号

中小企業退職金共済掛金補助金交付申請書

下記のとおり中小企業退職金共済掛金補助金の交付を受けたいので、川越市中小企業退職金共済掛金補助規則第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 金 円
〔 令和7年 1月分から
〔 令和7年 12月分まで〕〕

2 振込先

		銀 行	本 店		
		信 用 金 庫	支 店		
		信 用 組 合	支 所		
		農 業 協 同 組 合	出 張 所		
種 目	1 普通 2 当座	口 座 番 号			
フ リ ガ ナ					
口 座 名 義 人					