様式第１号（第６条関係）

中野市中小企業退職金共済掛金補助金交付申請書兼実績報告書

令和　 年　 月　 日

中野市長　　　　　　　 あて

　　　　　　　　　　　　　　申請者　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話

下記のとおり事業を実施したので、中野市中小企業退職金共済掛金補助金交付要綱の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

市で保有する情報を確認することについて同意いただくことで、市で確認しますので、提出不要です。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 | 中小企業退職金共済掛金補助金事業 |
| 目的及び内容 | 従業員の福祉の増進及び中小企業の振興を図る |
| 成果を示す目標数値及び達成状況 |  |
| 事業に要した経費 | 円 |
| 事業完了日 | 令和５年12月31日 |
| 補助金申請額 | 円 |
| 申請額の算出基礎 | ◉ 被共済者となって１～12月目の従業員の掛金月額の20％  〔上限額：１人あたり500円/月〕  ◉ 被共済者となって13～36月目の従業員の掛金月額の10％  〔上限額：１人あたり250円/月〕 |

添付書類

１　被共済者であることを証する書類

２　被共済者月別・個人別掛金明細書

審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。

　　名称及び代表者氏名