

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 6 年 2 月 10 日

中野市長 湯本 隆英 あて

申請者 所在地 中野市三好町一丁目3-19

名称 ㈱中野工業

代表者氏名 代表取締役 中野 一郎

電話 0269-22-XXXX

『消せるボールペン』
では記入しないでください。

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。

記

一例です

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	全従業員の加入を目標としており、 ☐ 人中 ☐ 人の加入を維持した。
事業に要した経費	000,000円
事業完了日	令和5年12月31日
補助金申請額	00,000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]

被共済者月別・個人別掛金明細書の
「令和5年中に納付した掛金月額」の
合計額を記入してください。掛金月額の令和5年中の最終納付日
(最終の口座振替日/引落日)または
令和5年12月31日としてください。被共済者月別・個人別掛金明細書の
「補助金額」の合計額を記入してください。

添付書類

- 被共済者であることを証する書類
- 被共済者月別・個人別掛金明細書

退職金共済手帳または被共済者証の写し
(補助対象の従業員全員分)自署もしくは社判を押してください。
(自署の場合は押印不要です。)

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 株式会社 中野工業 代表取締役 中野 一郎

納税や掛金の納付状況等を確認します。未納がある場合は、補助金の交付はできません。