

令和3年2月20日

砺波市長 あて

① 所在地 砺波市栄町 123-45  
申請者 事業所名 (株) tonami  
代表者氏名 砺波 一 朗 印

共济契約者番号

1	6	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---	---

中小企業退職金共济制度加入促進補助金交付申請書

砺波市中小企業退職金共济制度加入促進補助金交付要綱第5条の規定により  
次のとおり補助金の交付を受けたいので、関係資料を添えて申請します。

記

1. 交付申請額 18,400 円 ←

月別・個人別掛金内訳書の③の額を記入  
して下さい。

2. 共 済 名 ② ア. 中小企業退職金共济 イ. 特定業種退職金共济

3. 退職金共济契約締結年月日 ③ 令和元年11月21日

4. 被共济者数 5 人

5. 交付適用期間 自 令和元年11月21日  
至 令和3年10月31日 ←

共济契約締結月日から24ヶ  
月間が交付適用期間です。

6. 振込み先 金融機関名 砺波花緑銀行 砺波支店

口座番号 (普)・当) 0001111  
ふりがな カ) トナミ  
口座名義 (株)tonami

※口座名義は必ずふりがなを  
つけてください。