

次の加入状況の場合の記載例は記載例 1.2 のとおりです。

①申請者

所在地 砺波市栄町 123-45
企業名 (株) t o n a m i
事業主 砺波 一郎
共済契約番号 1 6 1 2 3 4 5

②共済名 中小企業退職金共済

③契約成立年月日 令和元年 1 1 月 2 1 日

被共済者一覧

被 共 済 者 番 号	被共済者氏名	掛 金 月 額	そ の 他
1 6 1 1 1 1 1 0 0 0 1	富 山 太 郎	7, 0 0 0 円	R2 年 1 月 ~ R2 年 1 2 月 納 付
1 6 1 1 1 1 1 0 0 0 2	富 山 花 子	7, 0 0 0 円	R2 年 1 0 月 退 職 (1 月 ~ 1 0 月 納 付 月)
1 6 1 1 1 1 1 0 0 0 3	立 山 秀 喜	5, 0 0 0 円	R2 年 1 月 ~ R2 年 1 2 月 納 付
1 6 1 1 1 1 1 0 0 0 4	山 田 五 郎	5, 0 0 0 円	R2 年 4 月 退 職 (1 月 ~ 4 月 納 付 月)
1 6 1 1 1 1 1 0 0 0 5	砺 波 太 郎	5, 0 0 0 円	R2 年 5 月 採 用 5 月 ~ 1 2 月 納 付

【注意事項】

※交付対象期間は、事業所が加入契約月から 2 4 ヶ月間となります。

例えば令和元年 11 月加入の企業は、令和 3 年 10 月分まで補助金交付の対象となります。

各企業によって、契約成立年月日は異なりますので、終了年月日も違いますのでご注意ください。

なお、今年度の補助は、令和 2 年 1 月 ~ 令和 2 年 1 2 月 (12 ヶ月) の間に納付された額が交付対象になります。