

令和8年2月17日

砺波市長 あて

❶ 所在地 砺波市栄町 123-45
申請者 事業所名 (株) t o n a m i
代表者氏名 砺 波 一 朗

共済契約者番号

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

中小企業退職金共済制度加入促進補助金交付申請書兼請求書

砺波市中小企業退職金共済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 ❷ ア. 中小企業退職金共済 イ. 特定業種退職金共済

3. 退職金共済契約締結年月日 ❸ 令和6年11月21日

4. 被共済者数 5 人

5. 交付適用期間 自 令和6年11月21日
至 令和8年10月31日 ⇐

共済契約締結月日から24か
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。