様式第１号（第６条関係）

伊勢市中小企業退職金共済制度奨励補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）伊勢市長

　 　住 所（所在地）

申請者 名　称

氏　名（代表者）

(電話番号)

補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　共済契約の種類　（いずれかに○）

　　中小企業退職金共済契約　　　特定退職金共済契約

２　補助金申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

３　他の補助金その他これに類するものの交付の有無（いずれかに○）

　　　　　　　　　　　　　有　　　　　　　　　　　無

４　添付書類

(1)　共済契約の加入を証する書類の写し

(2)　退職金共済掛金支払内訳書

(3)　市税の滞納がないことを証明する書類