

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

中井町長 様

住 所

事業所名

代表者名

電 話

印

中井町中小企業退職金共済制度奨励補助金交付申請書

中井町中小企業退職金共済制度奨励補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

補助金交付申請額

円