様式第1号(第5条関係)

立山町中小企業退職金共済等加入促進補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　　立山町長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 住所又は所在地 |
| 事業所名 |
| 　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印 |
| 共済契約番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　立山町中小企業退職金共済等加入促進補助金交付要綱に基づき、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いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 　 |
| 交付適用期間 | 　　自　　　　　　年　　　　月　　　　日　　至　　　　　　年　　　　月　　　　日 |