

記入例

請 求 書

※請求書への押印は忘れずにお願いいたします。

(あて先) 塩尻市長

住所又は所在地 塩尻市大門一番町1号
事業所名 株式会社 塩尻製作所
代表者名 塩尻 一郎 (印)
共済契約番号 2000123

※交付申請額は
訂正印で訂正できません。
訂正の場合は差替えにて
対応させていただきます。

塩尻市中小企業退職金共済掛金助成金を次のとおり請求します。

交付申請額	16,500円
交付適用期間	自 令和 5年 1月 1日 至 令和 5年12月31日

なお、助成金は次の口座へ振り込んでください。

金融機関名	塩尻 銀行・農協 信用組合 信用金庫	支店名	本店・支店 塩尻 本所・支所 出張所
口座の種類	普通・当座	口座番号 (右詰め)	1 1 2 3 4 5
フリガナ	(カ)シヅリセイサクショ ダイゴウトリシマリヤク シヅリイチロウ		
口座名義	(株)塩尻製作所 代表取締役 塩尻 一郎		