

中小企業退職金共済掛金  
補助金交付請求書

令和 年 月 日

鎌ヶ谷市長 芝 田 裕 美 様

住 所

名 称

代表者名

㊟

電話番号

令和 年 月 日付けで決定通知のあった補助金について、鎌ヶ谷市中小企業退職金共済掛金補助金交付基準第6項第1号の規定により、次のとおり請求します。

金 円

補助金振込先口座

(フリガナ)								
名 義								
金融機関名								
支 店 名								
普 通 ・ 当 座	口座番号							