

記入要領 1

令和 年 月 日

西都市長 様

申請者の住所
事業所名及び
代表者の氏名

印

補助金等交付申請書

西都市中小企業退職金共済制度加入促進補助金交付要綱に基づく令和5年度西都市中小企業退職金共済制度加入促進補助金を次のとおり交付下さるよう西都市補助金等の交付に関する規則（昭和42年規則第8号）第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 金 額 10,000 円

2 添付書類

(1) 掛金納付状況表

(2) 市税等完納証明書

(2) 市税等完納証明書

- ・ 法人の場合：法人名での完納証明、
- ・ 個人事業主の場合：代表者個人名での完納証明が必要です。

1 補助金額

交付対象となる従業員（被共済者）数×5,000 円の金額をご記入ください。

（注1）期間内に退職金共済契約を締結し、期間中の掛金が 5,000 円以上である被共済者が交付対象です。

（例）記入要領2および3の記入例の場合

宮崎太郎さん、西都花子さんの期間中の掛金はどちらも 5,000 円以上となっていますので、補助金は2名×5,000 円＝10,000 円です。

一方、商工次郎さんの期間中の掛金は 5,000 円以下なので、交付対象外です。

記入要領 2

掛 金 納 付 状 況 表 (中退共用)

〒
 住所
 事業所名
 代表者名
 契約成立 昭和・平成・令和 年 月 日 事業所の契約成立年月日を記入。
 共済契約者番号 () 事業所の契約者番号を記入。

対象被共済者数	2 人	掛金納付総額	46,000 円
---------	-----	--------	----------

番号	被共済者名	契約成立年月日	掛金月額 (円)	納付月数 (月)	累計掛金納付額 (円)
(例) 1	宮崎太郎	R4. 12. 1	3,000	6	18,000
2	西都花子	R4. 8. 1	2,000	14	28,000
3	商工次郎	R5. 9. 1	4,000	1	4,000
		対象者以外は記入しない。			

- 令和4年10月1日から令和5年9月30日の期間に共済契約を締結し、期間中の掛金が5,000円以上となった従業員（被共済者）の「被共済者名」「契約成立年月日」「掛金月額」「納付月数」及び「累計掛金納付額」をご記入下さい。（例：1 宮崎太郎さん）
 - 令和4年9月以前に共済契約を締結し、令和4年10月以降に「累計掛金納付額」が5,000円以上となった被共済者は、今回の補助対象者となります。（例：2 西都花子さん）
 - 期間中の掛金が5,000円に満たない被共済者については、今回（令和5年度）の補助対象にはなりません。次回（令和6年度）の補助対象となります。（例：3 商工次郎さん）
- (注1) 被共済者の契約成立月が令和4年9月で、掛金の納付が令和4年10月以降であった場合、交付対象となるのでご記入下さい。
 (注2) 平成30年度～令和4年度の補助金の対象となった被共済者は交付対象外です。

記入要領 3

掛 金 納 付 状 況 表 (特退共用)

〒
 住所
 事業所名
 代表者名
 契約成立 昭和・平成・令和 年 月 日 事業所の契約成立年月日を記入。
 共済契約者番号 () 事業所の契約者番号を記入。

対象被共済者数	2 人	掛金納付総額	25,000 円
---------	-----	--------	----------

番号	被共済者名	契約成立年月日	掛金月額 (円)	納付月数 (月)	累計掛金納付額 (円)
(例) 1	宮崎太郎	R4. 12. 1	1,000	10	10,000
2	西都花子	R4. 7. 1	1,000	15	15,000
3	商工次郎	R5. 7. 1	1,000	3	3,000
		対象者以外は記入しない。			

- 令和4年10月1日から令和5年9月30日の期間に共済契約を締結し、期間中の掛金が5,000円以上となった従業員（被共済者）の「被共済者名」「契約成立年月日」「掛金月額」「納付月数」及び「累計掛金納付額」をご記入下さい。（例：1 宮崎太郎さん）
 - 令和4年9月以前に共済契約を締結し、令和4年10月以降に「累計掛金納付額」が5,000円以上となった被共済者は、今回の補助対象者となります。（例：2 西都花子さん）
 - 期間中の掛金が5,000円に満たない被共済者については、今回（令和5年度）の補助対象にはなりません。次回（令和6年度）の補助対象となります。（例：3 商工次郎さん）
- (注1) 被共済者の契約成立月が令和4年9月で、掛金の納付が令和4年10月以降であった場合、交付対象となるのでご記入下さい。
 (注2) 平成30年度～令和4年度の補助金の対象となった被共済者は交付対象外です。

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日
 特定退職金共済団体名
 代表者氏名

印

記入要領 4

令和 年 月 日

西都市長 様

日付は記入しないで下さい。

申請者の住所
事業所名及び
代表者の氏名

印

補助金請求書

令和 年 月 日付で交付の決定及び確定を受けた令和5年度
西都市中小企業退職金共済制度加入促進補助金について下記のとおり請
求します。

記

金 円

振 込 先	金融機関名		支店等名	
	口座の種類	普通・当座		
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			