

別記様式第1号（第5条関係）（その1）

提出日を記入して下さい。

（受付期間（1/5～1/30）の日付）

令和8年1月 日

近江八幡市長 小西 理 様

補助金申請者

住 所

近江八幡市桜宮町 236

責任者名は、本申請のご担当者様（代表者以外でも可）のお名前を記入してください。

こちらは本人の自署でなくても構いません。

名 称

株式会社近江八幡

代 表 者

代表取締役 八幡太郎

印

責 任 者

安土花子

電 話 番 号

0748-36-5517

（代表者名は、記名押印または代表者の自署）

補 助 金 交 付 申 請 書

令和7年度中小企業退職金共済
ので、関係書類を添えて申請しま
は特定退職金共済制度掛金、及び近
査されることについて同意いたします。

押印いただく場合は、

法人の方→会社の代表者印（会社印ではない）

個人の方→代表者の私印（シャチハタ等不可）

代表者名を自署いただく場合は、押印は不要です。

1 補助事業の目的及び内容

中小企業の振興と従業員の福祉の増進を図るため、中小企業退職金共済制度等に加入し、掛金の納付を行う。

2 補助金交付申請額

金 **8,000** 円

3 事業計画書及び收支予算書

別紙のとおり別記様式第1号（その2）事業計画

及び收支予算書で算出した「市補助金申請額」と同額をご記入ください。

4 特記事項

なし

申請に関して、特記事項が無い場合は、
「なし」とご記入ください。
ある場合は具体的にご記入ください。

記入例 ~2人が掛金金額5,000円を12カ月納付している場合~

別記様式第1号(第5条関係)(その2)

事業計画及び収支予算書

1 事業の目的

中小企業の振興と従業員の福祉の増進を図る。

2 事業の内容

中小企業退職金共済制度等に加入し、掛金の納付を行う。

3 事業の着手及び完了予定年月日

着手年月日 令和7年1月1日

完了年月日 令和7年12月31日

4 収支予

補助金申請額の合計を
記入

収入の部

申請額の内訳を記入

掛金月額と人数を記入(ただし一人4,000円が上限)

| 区分 | 予額 | 算出の 額 | 備考 |
|---------|------------------|-------------------------------|----|
| 市補助金申請額 | 8,000 円 | 4,000 円× 2 人 | |
| 事業主体 | 112,000 円 | | |
| その他 | 円 | | |
| 計 | 120,000 円 | | |

申請対象者が12カ月分支払い
した合計金額を記入

支払いをした合計金額の内訳を記入
掛金月額×12カ月×人数=合計金額
を記入

| 区分 | 予算額 | 算出の 額 | 備考 |
|---------------------------------------|------------------|--|----|
| 中小企業退職金 共済掛金 ・ 特定退職金 共済掛金 | 120,000 円 | 5,000円×12か 月×2人 =120,000円 | |
| | 120,000 円 | | |

該当する方に○をしてください。

5 添付書類

・中小企業退職金共済手帳の写し 又は 特定退職金共済被共済者証の写し

中 小 企 業 退 職 金 共 济

被共濟者一覽表

特 定 退 職 金 共 济

ご加入の退職金共済
どちらかに○(まる)
をお願いします。

本紙の代表者名は自署でなく
ても構いません。

事業所所在地 〒 523-8501

事 業 所 名

代 表 者 名

從業員數

電 話 番 号

+ 323-8501

近江八幡市 桜宮 町 236

株式会社近江八幡

代表取締役 八幡 太郎

10 名

0748 - 36 - 5517

従業員数は、常時雇用する従業員の数をご記入ください。

記入例

別記様式第5号（第13条関係）

記入しないでください。

近江八幡市長 小西 理 様

補助金請求者 住 所 〒523-8501

近江八幡市桜宮町236

名 称 株式会社近江八幡

代 表 者 株式会社近江八幡 印

安土花子

責任者名は、本申請のご担当者様（代表者以外でも可）のお名前を記入してください。
こちらは本人の自署でなくとも構いません。

責任者

電話番号

（代表者）

押印いただく場合は、別記様式第1号（その1）
補助金交付申請書に押印いただいたものと同じご
印鑑を使用してください。

代表者名を自署いただく場合は、押印は不要です。

補 助 金 交 付 書

令和8年 ~~○~~月 ~~○~~日付け近八商指令第 ~~○~~号で補助金交付の決定を受けました、
令和7年度中小企業退職金共済掛金事業に対する補助金を交付されたく、下記のとおり
請求します。

記入しないでください。

記
金 ~~8,000~~ 円

別記様式第1号（その1）補助
金交付申請書の補助金交付申
請額と同額をご記入ください。

ただし、令和7年度中小企業退職金共済事業補助金

補助金振込先

| | | | |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------|
| 金融機関名 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 銀行 |
| | | | 信用金庫 |
| 預金種目 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 農業協同組合 |
| | | | 支店 |
| 口座番号 | 普通 | | |
| フリガナ | ・ 当 座 | | |
| 口座名義 | 123456 | | |
| カ)オウミハチマン ダイヒヨウトリシマリヤク ハチマン タロウ | | | |

※ゆうちょ銀行口座への振込は、全国銀行協会の統一金融機関番号
などに対応した「店名・預金種目・口座番号」が必要となります