

様式第4号（第8条関係）

大津市中小企業退職金共済制度等掛金補助金交付請求書

令和 年 月 日

大 津 市 長 あて

請求者 事業所住所

事業所名

代表者名

印

TEL

令和 年 月 日付け大産商第 号で決定の通知のあった大津市中小企業退職金共済制度等掛金補助金について、大津市補助金等交付規則第 18 条第 1 項の規定により次のとおり請求します。

補助金交付請求額 円

金融機関振込先

銀 行 名	銀行 信用金庫	支店
預金の種類	普 通 ・ 当 座	
口 座 番 号		
(フリガナ) 預 金 名 義		