

令和 年 月 日

貝塚市長 様

事業所住所 \_\_\_\_\_  
(法人等の場合は本店等所在地)

代表者氏名 \_\_\_\_\_  
(法人等の場合は名称及び代表者氏名)

連絡先 \_\_\_\_\_

### 貝塚市中小企業倒産防止共済掛金補助金交付申請書

令和 年度貝塚市中小企業倒産防止共済掛金補助金の交付を受けたいので、貝塚市中小企業倒産防止共済掛金補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、当該業務およびこれに付随する業務の適切な運営の遂行のため、必要な範囲内で私（当法人）に関する掛金納付情報等を、貝塚市と独立行政法人中小企業基盤整備機構の間で授受することに同意します。

#### 記

補助金交付申請額	金 円
補助対象額	年 月分から 年 月分 までの掛金納付済額 (ただし、倒産防止共済契約締結月から36ヵ月分まで)
共済契約者番号	
契約締結日	年 月 日
添付書類	・ 中小企業倒産防止共済掛金内訳書（様式第2号）