

補助金決定額伺	支給額	円	伺年月日		令和 年 月 日			
	支給額内訳		常務理事	事務長	総務課長	施設課長	主任	係
科目	体育奨励費							

補 助 金 請 求 書

承認番号 番

事業所記号								
請求者氏名 (事業主等)								
事業所名								
担当者氏名								
補助金請求額						円	参加人員	名
実施年月日	令和 年 月 日		～		令和 年 月 日			
補助金該当者氏名	保険証記号・番号	氏 名			保険証記号・番号	氏 名		
	—				—			
	—				—			
	—				—			
	—				—			
	—				—			
	—				—			
	—				—			
請求額の受領方法	振込金融機関							
	金融機関名							
	口座番号	普 当 No.						
	フリガナ 口座名義							

《記入上のご注意》

- ① 太線枠内をご記入ください。
- ② 体育奨励事業実施報告書と領収書(原本)を添付してください。

※本申込書に記入された情報は、体育奨励事業にかかる目的以外には使用しません。

施設課 ☎:03(3409)7918 FAX:03(3400)3980