

補助金決定額伺	支給額							伺年月日	令和	年	月	日	
	支給額内訳	=					円	常務理事	事務長	部長	課長	係長	係
	科目	体育奨励費											

補助金請求書

承認番号 番

請求者氏名	⑩												
請求者住所	〒												
事業所記号													
事業所名													
担当者氏名													
補助金請求額							円	参加人員					名
補助金種別	体育奨励事業 ・ 地区大会 実施補助金												
実施年月日	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日												
補助金該当者氏名	被保険者等記号-番号	氏名					被保険者等記号-番号	氏名					
	-						-						
	-						-						
	-						-						
	-						-						
	-						-						
	-						-						
請求額の受領方法	振込銀行												
	銀行名	銀行										支店	
	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 「補助金種別」欄には、実施された事業(体育奨励事業または地区大会)に○をつけてください。
- ③ 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。

※個人情報の取り扱いについては、ホームページに掲載しています。 <https://www.toyaku-kennpo.or.jp/member/info/policy.html>

健康増進課 健康増進係 ☎:03(3581)1868 FAX:03(3581)1894