

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								
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	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