

補助金決定額伺	支給額							伺年月日	令和	年	月	日
	支給額内訳	1人当り金額 × 対象者					常務理事	事務長	部長	課長	係長	係
		= 円										
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				
							補助金対象者	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-kenpo.or.jp/member/info/policy.html>

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