

様式第3号

平成 年 月 日

宮崎県障がい者スポーツ協会長 殿

団体名

代表者名

印

第 回

大会

選手派遣に伴う助成金交付について（申請）

第 回

大会が、別紙開催要綱により

開催されますので、選手派遣に要する経費として、金

円を

交付くださるよう、下記書類を添えて申請します。

記

（添付書類）

- 1 大会開催要綱
- 2 選手派遣名簿（別紙様式第4号）
- 3 収支予算書（別紙様式第5号）

第 回

大会選手派遣名簿

平成 年 月 日開催

NO	氏 名	性 別	住 所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

(注) 選手派遣者名簿は、この様式による。
ただし、大会参加申込書の選手名簿でも良い。

収 支 予 算 書

1 大会の名称

[収入の部]

科 目	予 算 額	摘 要
	円	
計		

[支出の部]

科 目	予 算 額	摘 要
	円	
計		

平成 年 月 日

請 求 書

宮崎県障がい者スポーツ協会長 殿

団 体 名

代表者名

印

平成 年 月 日付け、宮障ス第 号で交付決定のあった新元号元年度障がい者スポーツ大会選手派遣助成金を次のとおり交付くださるよう請求します。

記

- 1 大会の名称
- 2 請求金額 円
- 3 助成金の振込先

銀行 支店名	銀行 支店
口座の預金の種類 口 座 番 号	普通預金 当座預金 No.
ふ り が な 口 座 名 義	
住 所	
電 話 番 号	

※ 前年と口座番号、口座名義等に変更がある場合、及び助成を初めて受けられる団体は通帳のコピー（表及び2ページ目）を添付して下さい。