

令和 年 月 日

請 求 書

宮崎県障がい者スポーツ協会
会 長 福 嶋 幸 徳 殿

団 体 名

代表者名

印

令和 年 月 日付け、宮障ス第 号で交付決定のあった令和 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。

令和 年 月 日

宮崎県障がい者スポーツ協会
会長 福島 幸徳 殿

団体名

代表者名

印

事業実績報告書

令和 年 月 日付け宮障ス第 号で、交付決定のあった
第 回 大会選手派遣について、下記の書類を
添えて 報告します。

記

- 1 大会選手派遣実績報告書
- 2 収支決算書 (別紙様式第10号)

様式第9号

大会選手派遣実績調書

1 大会名

2 開催期日

3 開催場所

4 参加選手数

5 成績

収 支 決 算 書

1 大会の名称 ()

[収入の部]

科 目	予 算 額	決 算 額	摘 要
	円	円	
計			

[支出の部]

科 目	予 算 額	決 算 額	摘 要
	円	円	
計			