請　　求　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

宮崎県知事　 ○○　○○　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

 　　　 氏　名

（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）

　一金　　　　　　　　円

但し、○○年度障がい者スポーツ活動支援事業補助金として上記の金額を請求します。

交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

既受領額　　　　　　　　　　　　　　　　円

今回請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

残額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |
| --- |
| 口座振替申出表示 |
|  |  |
|  |   |
|  |  |
|  |  |

 ※通帳の表紙及び表紙裏面のコピーも併せて提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 連　絡　先 |  |

委　　任　　状

 ○○年度障がい者スポーツ活動支援事業補助金の受領については、下記の者に委任します。

記

 （受任者）

 ※振込申出口座

　金融機関の名称： 銀行　　　　支店

 ：

 ：

 ：

 宮崎県知事　○○　○○　殿

 　　　　年　　月　　日

 （委任者）

 　　　 住　所

 　　　 氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）