

地方支店体育奨励事業補助金支給申請書

補 助 額	(この欄は記入しないでください) 円	
事業所(場)所在地 (本・支店・営業所)	〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇丁目 〇番地 〇号	
事業所(場)名称 (本・支店・営業所)	株式会社 〇〇〇〇 〇〇営業所	
実施事業	ソフトボール大会	
実施人数	〇〇人	
実施年月日	平成 〇〇 年 〇 月 〇〇 日	
実施会場	名称	〇〇〇〇球場
	所在地	〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇丁目 〇番地 〇号
	電話番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇
<p>上記の通り体育奨励事業を実施したことを証明するとともに、これに対する補助金の交付方を申請します。</p> <p>平成 〇〇 年 〇 月 〇〇 日</p> <p>事業所名称 株式会社 〇〇〇〇</p> <p>事業主氏名 〇〇 〇〇</p> <p>倉庫業健康保険組合 理事長 殿</p>		

【注意事項】

1. この申請書には、以下の書類を添えて提出してください
参加者名簿 領収書の写し
 ※1人あたりの費用の算出が困難な場合は、別途明細書等を提出していただく場合があります。
2. 補助金は組合において算定いたしますので、補助額の欄(太枠内)には何も記入しないでください。
3. 補助金の振込先口座(下記)について、原則として個人口座はお認めしていません

補助金は銀行振込にてお支払いします。
振込先の銀行口座をご記入ください。

倉庫業健康保険組合

金融機関	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
口座種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金		
口座番号	カブキシガイシャ〇〇〇〇		
口座名義	株式会社 〇〇〇〇		

(受付日付印)