（所属所コード　　　　　）

共済組合

　　受付印

スポーツ奨励助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

長野県市町村職員共済組合理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　所属所長

次のとおり証拠書類を添えて申請します。

記

１　助成金交付申請額　　　　　　　　　　　円

２　事業費の総額　　　　　　　　　　　円

３　助成金以外の充当金額　　　　　　　　　　　円

４　助成金の対象となった事業概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施年月日 | 事 業 の 名 称・概要 | 参加組合員数 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |

５　使途内訳（証拠書類は記載の順に添付）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払年月日 | | 支　払　先 | | | | 金　　額 | | | | | 摘　要 | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | |
| 合　　計 | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 承 認 決 定 欄 | | | | | | | | | | | | | |
| 支払日 |  | | 科 目 |  | | | | | 金 額 |  | | | |
| 上記のとおり決定してよろしいか。 | | | | | 課 長 | | 課長補佐 | 係 長 | | | | 係 | 担当者 |
|  | |  |  | | | |  |  |

　１　助成金交付申請額は、飲食代、宿泊代、日当代、景品代、若しくはこれらに該当する費用を除いた金額としてください。

２　事業費の総額欄及び使途内訳欄は、助成金の額だけでなく、支出した総額について記入し、その証拠書類の全部を添付してください。