様式３２

　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

公益財団法人福岡県スポーツ協会

理事長　　住　吉　　德　彦　様

団体名

印

代表者名

担当者名

℡

　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

（署名又は記名押印）

【Ｋ】令和６年度スポーツ医・科学サポートシステム構築事業

国民スポーツ大会（九州ブロック大会）等に係る帯同ドクター・トレーナー派遣

補助金交付申請書

標記事業を実施したいので、補助金を交付くださるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）事業計画書　　　　　・・・・・・・・・・・・様式３２－１

（２）収支予算書　　　　　・・・・・・・・・・・・様式３２－２

　　【補助金振込口座】

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先 | 銀行　　　　　支店　普 ・ 当　Ｎｏ　　　　　　　　　　　　　 |
| 預金口座 | フリガナ |  |
| 名義 |  |

※事業実施の１ヶ月前までにご提出ください。