様式１－１

|  |  |
| --- | --- |
|  | 第号 |
| 年　月　日 | |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　長 　　山　口　　祥　義　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 代表者名 | 会長 |  | 印 |

　　　　年度各種大会開催費補助事業補助金交付申請書

（対象事業：　各種大会開催費補助事業　）

　　 　年度各種大会開催費補助事業補助金として金 　 円を交付されるよう、各種大会開催費補助事業補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |
| --- |
|  |

　 １　大会の名称

２　添付書類

（１）事業計画書（様式２－１）

（２）収支予算書（様式２－２）

　 ３　事業完了予定年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日

連絡担当者：

TEL：　　　　（　　）

FAX：　　　　（　　）

様式１－４

|  |  |
| --- | --- |
|  | 第号 |
| 年　月　日 | |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　長 　　山　口　　祥　義　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 代表者名 | 会長 |  | 印 |

　　　　年度各種大会開催費補助事業補助金変更承認申請書

（対象事業：　各種大会開催費補助事業　）

　　　年　　月　　日付け佐県スポ協第　　　号により補助金交付決定の通知があった　　 年度各種大会開催費補助事業補助金について、下記の変更理由により事業の内容及び経費の配分を変更したいので、下記書類を添えて申請します。

記

|  |
| --- |
|  |

　 １　変更の理由

２　添付書類

（１）事業計画書（様式２－１）

（２）収支予算書（様式２－２）

　 ３　事業完了予定年月日　　　　　 　　年　　月　　日

連絡担当者：

TEL：　　　　（　　）

FAX：　　　　（　　）

様式３

|  |  |
| --- | --- |
|  | 第号 |
| 年　月　日 | |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　長 　　山　口　　祥　義　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 代表者名 | 会長 |  | 印 |

請　　求　　書

一金　　　　　　　　　　　　円也

ただし、　　　年　　　月　　　日付け佐県スポ協第　　　　号で交付決定のあった

　　　　　年度各種大会開催費補助事業補助金として上記のとおり請求します。

（対象事業：　各種大会開催費補助事業　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関支店名 |  | | | | | 銀行 | |
|  | | | | | 支店 | |
| 預 金 種 別 | 普通預金 | | | | | | |
| 口 座 番 号  (左詰めで記入) |  |  |  |  |  |  |  |
| フ リ ガ ナ |  | | | | | | |
| 口 座 名 義 |  | | | | | | |

（注） １　口座名義は代表者名（金融機関に登録されている口座名）までを

記入してください。

２ 記入事項に一字でも誤字があると振込不能となりますので、

正確に記入してください。

連絡担当者：

TEL：　　　　（　　）

FAX：　　　　（　　）

様式４－４

|  |  |
| --- | --- |
|  | 第号 |
| 年　月　日 | |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　長 　　山　口　　祥　義　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 代表者名 | 会長 |  | 印 |

　　　　年度各種大会開催費補助事業補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け佐県スポ協第　　　号で補助金交付決定通知のあった各種大会開催費補助事業について､各種大会開催費補助事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記書類を添えて報告します。

記

１　大会の名称

|  |
| --- |
|  |

２　添付書類

（１）事業実施報告書（様式５－１）

（２）収支決算書　　（様式５－２）

（３）大会実施要項

（４）大会プログラム

　　　　　（５）領収書（コピー可）又は監査報告書

３　参加人数　　　　　　　　　名

* ①競技の実績は、大会プログラムに適宜朱書して差支えない。

②収支決算書は、収支予算書に準じて作成すること。

連絡担当者：

TEL：　　　　（　　）

FAX：　　　　（　　）