

(様式第9号)

年 月 日

徳島県スポーツコミッション 会長 殿

請求者 (住所)
(名称)
(代表者職氏名)

補助金請求書

年 月 日付け徳スポ第 号で額の確定のあった徳島県スポーツコミッションスポーツ大会開催支援事業補助金を次のとおり請求します。

1. 請求金額 金 _____ 円

2. 振込先

金融機関名	
店舗名	
預金種別	1 普通 2 当座 3 その他
口座番号	
口座名義	
口座名義 (カタカナ書き)	

3. 発行責任者及び担当者

(発行責任者と担当者が同一の場合は、担当者欄のみ記入)

	氏 名	連絡先
発行責任者		
担 当 者		

※振込先は申請者(団体代表者)名義の口座を記入してください。

※名義人が申請者(団体代表者)と異なる場合は、委任状が必要になります。

委 任 状

(受任者)

住 所

名 称

役職・氏名

上記の者を代理人と定め、徳島県スポーツコミッションスポーツ大会開催支援事業に係る補助金の受領に関する権限を委任します。

年 月 日

(委任者)

住 所

名 称

代表者職氏名

担当者の氏名及び連絡先（個人の場合は、連絡先のみ記入）

氏名

連絡先