徳島県スポーツコミッション 会長 殿

申請者 (住 所)

(名 称)

(代表者職氏名)

補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、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交付要綱に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 関係書類

- (1) 事業計画書(様式第2号)
- (2) 宿泊予定書(様式第3号)
- (3) その他会長が必要と認める書類

2 事務担当者連絡先

| 職 • | 氏 名 | |
|---------|-----|--|
| 住 | 所 | |
| 電話 | 番号 | |
| メールアドレス | | |

事業計画書

1 事業内容

| 大会主催団体名 | |
|-------------------------|--|
| 大 会 名 | |
| 競技·種目名 | |
| 会場 | |
| 開 催 日 | 年 月 日~ 年 月 日(日間) |
| 参 加 人 数 | 人員(人) 【内訳】選手(人)、指導者(人) その他()(人) |
| 延 べ 宿 泊 数 ※宿泊予定書(様式第3号) | 延べ宿泊数()泊 |
| 補助金見込額 | 金()千円 |
| 過去3年間の補助金受給実績 | 〔 年 月〕、〔 年 月〕、〔 年 月〕 |
| 他団体補助金併用※ (予定含む) | 他団体名: 事業名: |

- ※徳島県が実施する他の助成制度との併用はできません。市町村などが実施する助成制度と併用する場合は、他団体名(例:●●市)・事業名(例:●●補助金制度)を記載してください。
- ※開催要項及び収支予算書を添付のうえ、提出してください。

宿泊予定書

| 安 泊 拣 塾 夕 | 宿泊予定日 | | | | |
|------------------|---------|----|----|----|--|
| 宿泊施設名 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| 小 計 | 人 | 人 | 人 | 人 | |
| 合 計 | <u></u> | | | | |

[※]紙面不足の場合は、お手数ですがコピーしてお使いください。