様式②

# 遠隔地体育奨励補助金申請書（実施結果報告書）

| 実施種目 | | 実施日 | 令和　　年　　月　　日 |
|---|---|---|---|

| 実施計画の内容（具体的に） | | |
|---|---|---|
| | 目　　的 | |
| | 場　　所 | |
| | 実施事項 | |

| 所用経費予算額 | 項目 | 経費（円） |
|---|---|---|
| 内訳 | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| | | 円 |
| 合　　計 | | 円 |
| 1人当たり | | 円 |

| 参加人員 | | |
|---|---|---|
| （確定） | | |
| 男 | | 名 |
| 女 | | 名 |
| 合計 | | 名 |

上記のとおり実施しましたので、様式③参加者名簿、領収書（原本）、集合写真、実施模様の写真を添えて補助金の申請します。

| 振込先 | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関名称 | | 銀行・信金・信組<br>農協・漁協・信連・信漁連 | 金融機関・支店コード | | | | | | ー | | | |
| | | 支店・本店・出張所<br>支所・本所・ | 種別と口座番号 | 普通<br>当座 | | | | | | | | |
| 口座名義 | フリガナ | | | | | | | | | | | |

☆振込先金融機関は事業主・支店の口座をご指定ください。
☆補助金の請求期限は令和6年4月30日（火）健保必着分までとなります。

| 事業所情報 | | |
|---|---|---|
| | 記　号 | 令和　　年　　月　　日　提出 |
| | 事業所名 | |
| | 支店名 | |
| | 所在地 | 〒　　－ |
| | 責任者名 | |
| | 電話番号 | －　　－ |
| | 担当者名 | |

受付印

東京都農林漁業団体健康保険組合
R5.4