（　文　書　番　号　）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人大分県スポーツ協会

　　　会　長　麻　生　益　直　　殿

住所

競技団体名

会長（代表者）名　　　　　　　　　　　印

担当者名

TEL

令和６年度特殊競技基盤整備の申請・請求について

　下記に記載する用具等の整備について補助金交付を希望します。つきましては、関係書類を

添えて申請致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 用具の品名 |  |
| 金　　　　　額 | 円 |
| 耐　用　年　数  （消耗品は記入不要） | 年（メーカーに確認すること） |
| 補助金の振込先 | □競技団体の代表口座 |
| □その他（学校・企業等からの申請に限る）  銀行　　　　支店　（普通）№ |
| 添　付　書　類 | ・見積書原本・請求書原本（宛名は補助金申請団体とする）  ・相見積書原本（購入金額が、１００，０００円（税込）以上の場合） |