

受付年月日	
決裁年月日	
交付決定額	

常務理事	事務長	担当者	担当者

## 体育奨励補助金交付申請書

年 月 日

日本トランスシティ健康保険組合理事長

事業所名

所 属

代表者氏名

印

下記のとおりを実施したので、補助金の交付を申請いたします。

### 記

実施行事			
実施日時	年 月 日		
実施場所			
参加者	名（添付参加者名簿のとおり）		
実施内容			
費 用 内 訳	摘 要	金 額 (円)	備 考
	合 計		

※1. 実施にあたっての案内文書、回覧文書等を必ず添付してください。

※2. 費用内訳の支払済み領収証(原本)を添えて、申請してください。