様式第１号（第５条関係）

空白でお願いします

年　　月　　日

団体の場合は，団体名・代表者名・役職を

記載のうえ，申請してください

総社市長　　　様

申請者　住　　所　　総社市中央一丁目１－１

　　　　氏　　名　　総社　太郎

　　　　電話番号　　０８６６－９２－８３６７

総社市スポーツ大会激励金支給申請書

総社市スポーツ大会激励金支給要綱第５条の規定により，関係書類を添えて激励金の支給を申請します。

記

申 請 額　　　　　　　　　　　　円

空白でお願いします

１　スポーツ大会名

　　全国○○○○大会

学校名・学年を記入してください

※記入は不要ですが，申請者と対象者との間柄を教えてください

２　開催日時・場所

　　令和〇年○月○日　・　○○県○○市

３　出場する種目

　　競技名

４　対象者名（団体名）

　　総社　桃子（総社○中学校　○年生）

※（団体の場合の記入例）○○高校○○部　対象者一覧は別紙のとおり

５　添付書類

　　・スポーツ大会に出場することが分かる書類（予選会若しくは選考会の成績結果　又は標準記録等に到達していることを証する書類）の写し

　　・スポーツ大会の要項等の写し

　　・その他市長が必要と認める書類

様式第３号（第７条関係）

空白でお願いします

捨印お願いします

　年　　　月　　　日

総社市長　　　様

団体の場合は，団体名・代表者名・役職を

記載のうえ，申請してください

申請者　住　　所　　総社市中央一丁目１－１

　　　　氏　　名　　総社　太郎　　㊞

　　　　電話番号　　０８６６－９２－８３６７

空白でお願いします

総社市スポーツ大会激励金請求書

　　年　 月 　日付け，総社市指令 ス 第 号で支給決定を受けた総社市スポーツ大会激励金を次のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　円

空白でお願いします

２　支給方法

　□　窓口払

通帳の１ページ目の写しを提出してください

　□　口座振込

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | ○○銀行 | 支店等名 | ○○支店 |
| 預金の種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 | ○○○○○○○○○ |
| フリガナ | ソウジヤ　タロウ | | |
| 口座名義人 | 総社　太郎 | | |

申請者と同じ名義の口座をご記入ください。