

吹田市スポーツ大会参加経費助成金交付請求書

空白のまま  
お願いします。

大会参加者が未成年者の場合、保護者名  
を記載してください。申請者、請求者、  
振込先口座名義は同一人とします。

令和 年 月 日

吹田市長宛

代理人の場合、参加者との関係を記入。

請求者 住 所

例) ●●● 代表

氏 名 ( )  
電 話 ( )

空白のまま  
お願いします。

朱肉使用の印鑑で  
押印してください。

令和 年 月 日付け 吹都魅文策 号で交付決定のあったスポーツ大会  
参加経費助成金について、下記のとおり交付の請求をします。

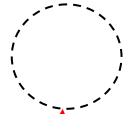
記

- 1 交付請求額 金 円
- 2 振込先

銀行 金庫 組合							本店 支店	預金の種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号									
フリガナ									
口座名義									

※請求者と振込先口座名義は同一人とする

捨印



請求者  
の印鑑  
と同じ

御不明な点がございましたら、文化スポーツ推進室までお問い合わせください。

Tel 06-6384-2431(直通)