様式第１号

令和　　年　　月　　日

令和２年度埼玉パラドリームアスリート特別強化支援事業

補助金交付申請書

埼玉県知事　殿

　令和２年度埼玉パラドリームアスリート特別強化支援事業における補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男　・　女 |
| 申請者氏名 | 　 |
| 住所 | 〒　　　　-　　　　 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　円 |
| 補助金支出方法 | 精 算 払　　・　　概 算 払 |

※　住所や年齢等、４月１日時点の情報を記載してください。

|  |
| --- |
| 以上のとおり記載事項に相違ありません。本事業の補助金交付要綱記載事項に同意し、申請いたします。　　　　　　　　　　　　　　　本人署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（代筆をした場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 申請者との関係 | １ 配偶者２ 親権者（　　　）３ ３親等内の親族  （　　　）４ 介護者（　　　） |
| 代筆者氏名 | 　 |
| 住所 | 〒　　　　-　　　　 |
| 申請者への当該申請内容の代筆の意思の確認 | 有　　・　　無 |

＜添付書類＞事業実施計画書、収支予算書、口座振替申出書

様式第１号 別紙１

事業実施計画書

（　申請者　氏名　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 強化活動（遠征（海外・国内）や練習会参加等） | 競技用具の整備・購入 | 備考 |
| ４月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |
| １月 |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |

様式第１号　別紙２

収支予算書

（　申請者　氏名　　　　　　　）

＜収入＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額（円） | 内訳 |
| 県補助金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

＜支出＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額（円） | 内訳 |
| 謝金 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 通信費 |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

様式第１号　別紙３

口座振替申出書

　　　　　（　申請者　氏名　　　　　　　　）

　　令和２年度埼玉パラドリーム特別強化支援事業補助金については、下記の口座に振り替えてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 口座名義 |  |
| カナ名義 |  |
| 金融機関名及び支店名 | 銀　行　信用金庫農　協　 | 支　店出張所支　所 |
| 口座種目及び口座番号 | 普通当座 |  |

※　本人に代わって代理人が受け取る場合は、**本人が委任状に記名押印し、必要事項を記入**してください。

委　任　状

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名

　私は、住　所

　　　　氏　名

を代理人と定め、埼玉パラドリーム特別強化支援事業補助金の受領に関する権限を委任します。