様式第１号

　　年　　月　　日

　　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

　　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 | | |

※　住所や年齢等、４月１日時点の情報を記載してください。

（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　　　　　）

　　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、**本人が委任状に必要事項を記入**してください。

委　任　状

　　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。