

様式第 1 号

令和〇〇年〇〇月〇〇日

米 沢 市 長 様

年度を記入

↓

令和〇〇年度

申請人 団体名 〇〇〇〇〇
代表者名 〇〇〇〇

〇〇〇〇〇
代表印

令和〇〇年度 全国大会等出場派遣費補助金 交付申請書
(全国〇〇大会 ※正式名称でご記入ください)

標記の件について、下記のとおり申請いたします。

記

1 補助申請額 〇〇, 〇〇〇円

2 補助を受けようとする事業

補助を受けようとする方の人数×10,000
円になります。
例) 10 人の場合は、
10 人×10,000 円=100,000 円
団体競技の場合も同様になりますが、上限
200,000 円です。

団 体 名 及 び 代 表 者 名	※申請人と同じ団体名・代表者名をお書きください。
事務所の所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 米沢市〇〇〇〇〇〇〇〇 ※会則に住所の記載がある場合 は、「別紙のとおり」でも構いません。
役員の構成又は 機 構 の 概 要	別紙のとおり ※役員名簿と団体の会則を添付してください。
設 立 の 目 的 及 び 趣 旨 の 概 要	
別紙のとおり ※団体の会則	
補 助 対 象 事 業 の 内 容	
別紙のとおり ※ <u>全国大会の要項</u> と <u>県大会等を勝ち抜いたとわかる資料</u> を添付してください。	