

スポーツクラブ月会費助成金交付申請書

令和 年 月 日

(公財)浜松市勤労福祉協会 理事長 様

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名

会員住所

会員氏名

下記のとおり、助成金の交付を申請します。

(署名又は記名押印)

記

スポーツクラブ月会費納入証明欄

1. 会員氏名

2. 月会費

円

上記のとおり会費を納入したことを証明します。

令和 年 月 日

3. 名称

所在地

代表者氏名

--	--

印

※名称欄は、スポーツクラブの名称等を表示したゴム印・角印または丸印を押印してください。

納入証明欄は、会員氏名の記載がある領収書等の添付で代用できます。

※この助成金は会員本人が月会費を納入した場合に限り、1年度(4月1日～3月31日)につき1回申請できます。

但し、5,000円以上の月会費に限りです。

※申請期限は、会費納入日から3か月以内です。

但し、年度を超えて申請する場合は翌年度の4月15日までの提出となります。

委任状(委任する人がすべて自筆で記入してください)

令和 年 月 日

代理人氏名

私は上記の者を代理人と定め、スポーツクラブ月会費助成金の受領行為を委任します。

(委任する人)

会員氏名

(署名又は記名押印)

	事務局長	次長	主幹	係長	主任	係	担当
決 裁							