浜松市・湖西市勤労者共済会

スポーツクラブ月会費補助金交付申請書

年　　月　　日

（公財）浜松市勤労福祉協会　理事長　様

会員番号 | | | | | | | | | |

会員住所

会員氏名　　㊞

事業所名

下記のとおり、補助金の交付を申請します。

記

スポーツクラブ月会費納入証明書

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。

年　　月　　日

所在地

施設名

代表者　　㊞

〔お願い〕 共済会の会員証の提示を受けてから証明印を押印してください。
会員氏名・月会費もスポーツクラブの方が記入してください。

※この補助金は1年度（4月1日～3月31日）につき1回受けることができます。
なお、補助金の交付とは、申請日ではなく補助金の交付決定日が基準となります。
※月会費が5,000円以上を補助の対象とします。

委　任　状

私は下記のものを代理人と定め、上記補助金の受領行為を委任します。

年　　月　　日

記

会員（申請者）氏名　　㊞

受領者氏名　　㊞

決裁	事務局長	事務局次長	主幹	係長	主任	参与	係	チェック欄