

【様式 1】

令和 年 月 日

石川県知事 谷本正憲 殿

現住所	
申請者氏名	
連絡先	

令和3年度 障害者アスリート支援事業補助金
交付申請書

標記事業を実施したいので、下記のとおり補助金を交付されたく関係書類を添えて、申請いたします。

記

- 1 補助金申請額 _____ 円
- 2 事業の目的及び内容
- 3 事業の実施時期
着手予定 令和 年 月 日
完了予定 令和 年 月 日
- 4 事業計画 【様式2】のとおり
- 5 収支予算書 【様式3】のとおり
- 6 経費の配分 大会出場費 _____ 円
- 7 その他関係書類 大会の概要が分かるもの

発行責任者	
担当者	
連絡先 電話番号	