運営補助金交付申請書式

申請日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

一般社団法人兵庫県パワーリフティング協会

代表理事　塩田宗廣　殿

主管団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の対象事業を開催いたします。一般社団法人兵庫県パワーリフティング協会運営補助金交付規程に基づき、補助金の支給申請をいたします。

記

１．対象事業名、会場施設名及び所在地

２．実施日程

３．後援・共催、協力等（予定）

４．本件に関わる問い合わせ先

（１）責任者の氏名

（２）連絡先電話番号

５．その他

　　（１）本事業に関わる一切の責任を負担いたします。

（２）普通傷害保険へ加入いたします。

（３）大会要綱等、事業の概要を別紙添付いたします。

（４）大会予算を別紙添付します。予算を超える事態が発生した場合においても兵庫県パワーリフティング協会へ費用請求することは致しません。

以　上

　　　　　　年　　　　月　　　　日

運営補助金交付決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

一般社団法人兵庫県パワーリフティング協会

代　表　理　事　　　塩　田　宗　廣　　印

貴殿より　　　　　年　　　　月　　　　日付で申請のありました、本協会の運営補助金交付申請につきまして、下記のとおり決定致しましたのでご通知いたします。

運営補助金交付額　￥　　　　　　　　　　　　　　円

（事務連絡）

・運営補助金は銀行振込にてお支払いします。実施報告書提出に合わせて振込先情報が確認できる通帳等のコピーを提出してください。

・運営補助金は「運営補助金交付に関わる実施報告書」の提出から２週間以内に振込となります。

運営補助金交付に関わる実施報告書

提出日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

一般社団法人兵庫県パワーリフティング協会

理　事　会　　　　　　御　中

主管団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の対象事業につきまして、事業の実施を完了いたしました。一般社団法人兵庫県パワーリフティング協会運営補助金交付規程に基づき、実施報告をいたします。

記

１．対象事業名、会場施設名及び所在地

２．日程

２．参加人数

（１）運営役員人数　　　　　　　　　　　　　　名

（２）参加選手人数　　　　　　　　　　　　　　名

（３）審判員人数　　　　　　　　　　　　　　　名

（４）補助員人数　　　　　　　　　　　　　　　名

（５）観客、セコンド人数　　　　　　　　　　　名

３．実施報告

４．その他

　　（１）普通傷害保険加入証添付いたします。

（２）大会記録及び受賞者一覧添付いたします。

（３）対象事業に関わる収支を添付します。

（４）運営補助金振込先口座情報が確認できる通帳等のコピーを添付いたします。

以　上