

様式第 8 号

令和 年 月 日

愛媛県障がい者スポーツ協会
会長 仙波 隆三 様

住 氏	所 名
--------	--------

印

令和元年度愛媛県パラトップアスリート支援補助金精算払請求書

令和 年 月 日付け交付決定のあった標記事業について、令和元年度愛媛県パラ
アスリート支援事業実施要領第 12 条第 1 項の規定により、下記のとおり請求します。

記

金 円

内訳

交付決定通知額	金	円
概算払受領済額	金	円
今 回 請 求 額	金	円

令和 年 月 日

愛媛県障がい者スポーツ協会
会長 仙波 隆三 様

住 所
氏 名 ⑩

令和元年度愛媛県パラトップアスリート支援補助金概算払請求書

令和 年 月 日付け交付決定のあった標記事業について、令和元年度愛媛県パラ
アスリート支援事業実施要領の第 12 条第 2 項規定により、下記のとおり請求します。

記

金 _____ 円

内訳		
交付決定通知額	金	円
概算払受領済額	金	円
今回請求額	金	円
残 額	金	円

別紙様式

振 込 口 座 依 頼 書

愛媛県障がい者スポーツ協会
会長 仙波 隆三 様

下記口座に振り込みを依頼します。

住 所 _____

氏 名 _____ 印

~~~~~

振込口座

銀行等名 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_

普通・当座の別 \_\_\_\_\_ 口座番号 \_\_\_\_\_

ふりがな  
名 義 \_\_\_\_\_

~~~~~