

様式第1号(第4条関係)

平成 年 月 日

中津市長 あて

申請者住所

申請者氏名 ⑩

電話番号
(法人又は団体にあつては、その所在地及び代表者氏名)

平成 年度中津市スポーツ、福祉、医療及び教育文化等大会開催
補助金交付申請書

平成 年度中津市スポーツ、福祉、医療及び教育文化等大会開催補助事業に
ついて、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

- 1 大会・合宿等の名称
- 2 大会・合宿等の実施要項
- 3 交付申請補助金の額
金 _____ 円
- 4 添付書類
 - (1) 補助事業に係る執行計画
 - (2) 補助事業の経費の収支予算及び経費の積算内訳

様式第7号(第11条関係)

平成 年 月 日

中津市長

あて

申請者住所

申請者氏名

㊟

電話番号

(法人又は団体にあつては、その所在地及び代表者氏名)

平成 年度中津市スポーツ、福祉、医療及び教育文化等大会開催補助金
実績報告書

平成 年 月 日付、中観第 号で交付決定通知のあつた平成 年度
中津市スポーツ、福祉、医療及び教育文化等大会開催補助金に係る事業実績につ
いて、下記関係書類を添付の上報告します。

記

1 補助事業に係る収支決算書

2 その他

平成 年 月 日

中津市長 奥 塚 正 典 あて

申請者住所

申請者氏名

㊞

電話番号

(法人又は団体にあつては、その所在地及び代表者氏名)

平成 年度中津市スポーツ、福祉、医療及び教育文化等大会開催補助金交付請求書

平成 年 月 日付中観第 号にて交付確定通知のあつた平成 年度中津市スポーツ、福祉、医療及び教育文化等大会開催補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 補助金の額

金 _____ 円

2 添付書類

- (1) 交付確定通知書の写し
- (2) その他

(単位:円)

交付決定額	確定額①	請求額

(備考)負の金額には△を付すること。

振込先

金融機関名	
支店名	
預金種別	
口座番号	
口座名義 フリガナ	

平成 年 月 日

宿 泊 証 明 書

次の通り相違ないことを証明します。

証明者

印

〈申請者記入欄〉

大会・合宿の名称	
宿泊者(団体名等)	

〈宿泊施設記入欄〉

宿泊状況	平成 年 月 日 人
	平成 年 月 日 人
	平成 年 月 日 人
	平成 年 月 日 人
延べ宿泊人数	人

※宿泊状況は必ず証明者で記入してください。

※宿泊状況については後日、市より確認する場合がございます。

市 税 納 付 状 況 確 認 承 諾 書

(観光推進課)

平成 年 月 日

中津市長

あて

所在又は所在地 _____

(法人名) _____

氏名又は代表者名 _____ 印

生年月日 M・T・S・H 年 月 日

下記使用目的に限り、市税の納付状況を確認することを承諾します。

記

使用目的 : (スポーツ、福祉、医療及び教育文化等大会開催補助金交付) のため

市 税 納 付 状 況 確 認 書

上記の者の市税の納付状況については、下記のとおりであることを確認します。

1. 滞納なし

2. 滞納あり

状況等 (_____)

平成 年 月 日

中津市徴税史員

印