

鹿沼さつきマラソン大会

参加助成金請求書

金額		¥	1	0	0	0
----	--	---	---	---	---	---

第 回鹿沼さつきマラソン大会の \_\_\_\_\_ コースに参加いたしましたので、上記の助成金を請求します。

なお、助成金の受領については、下記の口座に振り込みください。

平成 年 月 日

(公財) 鹿沼市勤労者福祉共済会 理事長様

事業所 \_\_\_\_\_

会員住所 \_\_\_\_\_

参加会員氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

(会員番号 - )

振込口座

金融機関		銀行・信用金庫 協同組合・労働金庫	支店
口座の種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※参加したことを証するもの（参加した会員の氏名が記された完走証等。写し可）を添付してください。

※ 以下は、記入不要です。

理事長	常務理事	事務局長	担当

受付印