①交付申請

様式１－１

競技団体の文書番号（A）を記入してください。

日付は提出日を記入。但し事業開始１ヵ月より前であること。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 第**Ａ**号 |
| 令和**〇**年**〇**月**〇**日 | |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　長　　山　口　　祥　義　　 様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | |
| 代表者名 |  |  | 印 |

令和６年度ＳＳＰスポーツトライアル支援事業

補助金交付申請書

（対象事業：ＳＳＰスポーツトライアル支援事業）

　　令和６年度ＳＳＰスポーツトライアル支援事業補助金として金　　　　　　円を交付されるよう、ＳＳＰスポーツトライアル支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

内示通知の金額と事業の予算額のうち、少ないほうの金額を記入してください。

記

　１　事業の目的及び効果

　　　　　　　　記入してください

２　添付書類

（１）事業計画書（様式２－１）

　　　　 （２）収支予算書（様式２－２）

　 ３　事業完了予定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

実施終了日から２か月以内の月末日を記載してください。ただし、２月末日より遅くならないようにお願いします。

連絡担当者：

TEL：　　　　（　　）

FAX：　　　　（　　）

④実績報告

様式４－１

競技団体の文書番号（C）を記入してください。

日付は提出日を記入。但し、事業完了日より１ヵ月以内であること。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 第**Ｃ**号 |
| 令和**〇**年**〇**月**〇**日 | |

公益財団法人佐賀県スポーツ協会

会　　長　　山　口　　祥　義　　 様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | |
| 代表者名 | |  |  | | 印 |

令和６年度ＳＳＰスポーツトライアル支援事業

補助金実績報告書

交付決定通知の日付と番号。

（事業名：ＳＳＰスポーツトライアル支援事業）

　　　令和**〇**年**〇**月**〇**日付け佐県スポ協第**①②③**号で補助金交付決定のあった事業を実施しましたので、ＳＳＰスポーツトライアル支援事業補助金交付要綱第７条の規定により下記書類を添えて報告します。

記

１　事業の成果

記入してください

２　添付書類

（１）事業実施報告書（様式５－１）

（２）収支決算書（様式５－２）

（３）支出明細書（様式５－３）

（４）参加者名簿一覧（様式５－４）

（５）領収書（内訳が分かるもの）

３　事業完了年月日　　　　　　年　　月　　日

連絡担当者：

TEL：　　　　（　　）

FAX：　　　　（　　）

事業完了日を記入してください。