

様式第1号（第5関係）

年 月 日

住田町長 様

申請者 所在地
名称
代表者氏名
連絡先

大船渡・住田定住自立圏スポーツ合宿支援補助金交付申請書
大船渡・住田定住自立圏スポーツ合宿支援補助金交付要綱第5の規定により、
標記補助金の交付を申請します。

記

1 合宿の内容

体育施設名			
使用期間	年 月 日	～	年 月 日
競技名			
宿泊施設名			
宿泊期間	年 月 日	～	年 月 日
宿泊者数	人	延べ宿泊者数	人

2 補助金交付申請額 円（延べ宿泊者数×2,000円）

3 添付書類

- (1) 宿泊者氏名が確認できる書類
- (2) その他町長が必要と認める書類