

別紙様式 1

しあわせ福井スポーツ協会
会 長 西川 一誠 様

平成 年 月 日

住 所 _____

団体名 _____

代表者 _____ 印

電話番号 _____

第7回福井県障がい者スポーツ大会選手輸送経費補助交付申請書

下記のとおり申請します。

| ④ 選手輸送経費の額 (①+②+③) | 内 訳 | | |
|-----------------------|---------|------------|-----------------------------|
| | ① バス借上料 | ② 高速道路通行料金 | ③ 自家用自動車交通費 (往復直線距離×50円) |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

| |
|---|
| 補助申請額 A (④ 選手輸送経費額×0.4) ※百円未満切り捨て |
| 円 |

| |
|----------|
| 基準額 B |
| 50,000 円 |

| |
|-----------------------|
| 補助申請額 (AまたはBの低い金額) |
| 円 |

※自家用自動車を利用する場合の計算方法

- ・ 始点となる事業所等の住所 _____
- ・ 終点となる競技会場名の住所 _____
- ・ 事業所（学校）から競技会場までの往復直線距離
(片道 1 km 以下切り捨て×2 倍) _____ km

※添付書類

- 1 輸送選手名簿（対象：選手5名以上／台）
 - ・ 様式は自由とするが、1台ごとに同乗する選手名がわかるようにすること。
- 2 バス借上の場合、見積書

別紙様式 2

しあわせ福井スポーツ協会
会 長 西川 一誠 様

平成 年 月 日

住 所 _____

団体名 _____

代表者 _____ 印

電話番号 _____

第7回福井県障がい者スポーツ大会選手輸送経費実績報告書

下記のとおり報告します。

| ④ 選手輸送経費の額 (①+②+③) | 内 訳 | | |
|-----------------------|---------|------------|-----------------------------|
| | ① バス借上料 | ② 高速道路通行料金 | ③ 自家用自動車交通費 (往復直線距離×50円) |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

| |
|---|
| 補助申請額 A (④ 選手輸送経費額×0.4) ※百円未満切り捨て |
| 円 |

| |
|----------|
| 基準額 B |
| 50,000 円 |

| |
|-----------------------|
| 補助申請額 (AまたはBの低い金額) |
| 円 |

※添付書類

- 1 輸送選手名簿 (対象：選手5名以上/台)
 - ・様式は自由とするが、1台ごとに同乗する選手名がわかるようにすること。
- 2 バス借上げの場合、領収書または請求書
- 3 高速道路通行料金の領収書

別紙様式3

しあわせ福井スポーツ協会
会 長 西川 一誠 様

平成 年 月 日

第7回福井県障がい者スポーツ大会選手輸送経費請求書

金額 _____ 円

上記のとおり請求します。

住 所 _____

団体名 _____

代表者 _____ 印

電話番号 _____

口座振込を希望する場合は、記入してください。
ただし、請求金額から振込手数料分を引いた金額の振り込みになります。

〔振込先金融機関〕

| 金融機関名 | 店舗名 | 口座種別 | 口座番号 | 口座名義 (請求者に同) |
|---------|-----|-------|------|-----------------|
| 銀行・信用金庫 | 店 | 普通・当座 | | |