

様式第1号（第5条関係）

八雲町高齢者スポーツ施設利用助成金申請書
兼八雲町高齢者スポーツ施設共通利用券交付申請書

住 所	八雲町		
氏 名			
生年月日	大正・昭和	年	月 日
	性 別	男 ・ 女	
<p>八雲町長 様</p> <p>八雲町高齢者スポーツ施設利用助成事業実施要綱に基づき、上記のとおり八雲町高齢者スポーツ施設利用助成金及び八雲町高齢者スポーツ施設共通利用券の交付を申請します。</p> <p>また、当該申請に基づく助成金の受領を下記の者に委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所 八雲町 氏名 ⑩ 電話番号 受任者 八雲町長 八雲町教育長 ⑩</p>			

町記入欄（以下記入不要）

上記の件について、次により決定してよろしいか。					年 月 日
課 長	課長補佐	合 議	提 案	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
				<input type="checkbox"/> 決定	
				交付番号	
				助成額	円
				有効期間	年 月 日まで
				<input type="checkbox"/> 却下（理由 ）	