

運動習慣促進事業助成金請求書

	年 月 日
鳥取県市町村職員共済組合理事長 様	
(申請者 所属所長名)	
	※公印は省略可

下記のとおり、職員の運動習慣促進を目的とした事業を実施しましたので、当該事業にかかる助成金を請求します。

記

事業名		
事業費用		
助成金振込先	銀行名	
	支店名	
	口座番号	
	口座名義(カナ)	
	口座名義	
助成金の算定	20,000円 + 組合員数 () 人 × 100円 = 円	
助成金決定額	_____ 円	

※太枠内は記入しないでください。