

コピー可

様式9号

FAXでの申請受付はできません

(一財) 大分県北部勤労者福祉サービスセンター 様

# マラソン・ウォーキング大会参加者助成金請求書

必要書類を添付のうえ、請求します。

請求金額				1	0	0	0	円
------	--	--	--	---	---	---	---	---

(注意事項)

※請求する場合、下記(1)及び(2)の書類が必要です。

※「指定大会名」に該当していても、参加費が2,000円未満の場合は受付できません。

※「指定大会名」に複数該当していても、1大会分しか請求できません（年度内にご請求ください）。

※申請の際はガイドブック⑦ページをご覧ください。

◆請求書に下記の書類を添付してください。確認後を入れてください。

(1)  領収書or払込票（記載事項  大会名  会員氏名  支払年月日  金額）

※領収書・払込票がない場合、上記記載事項が確認できる資料を添付してください。

(2)  完走証or完歩証

◆指定大会名（出場した大会名にを入れてください。）

<input type="checkbox"/> 八面山平和マラソン（中津市）	<input type="checkbox"/> いんない石橋マラソン（宇佐市）
<input type="checkbox"/> 諭吉の里「なかつ」 ハーフマラソン・ウォーキング（中津市）	<input type="checkbox"/> 昭和の町・豊後高田ふれあいマラソン（豊後高田市）
<input type="checkbox"/> やまひこリバーラインマラソン（中津市）	<input type="checkbox"/> 豊前てんぐウォーク（豊前市）
<input type="checkbox"/> 宇佐神宮マラソン（宇佐市）	<input type="checkbox"/> よしとみ70kmウォーク（吉富町）

上記の事由について証明します

年 月 日 事業所名  
(記入日) 代表者名

印

受取方法

現金…センター窓口  
 振込…（事業所所在地:旧下毛郡・宇佐市・豊後高田市・福岡県）

(をお願いします)

会員番号

.....  
会員氏名  
.....

事務局長	次長	担当者

処理年月日 \_\_\_\_\_

支払年月日 \_\_\_\_\_