様式１

令和４年　　月　　日

八幡東区いきいき２１推進協議会会長　様

　　　　団　体　名

役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者住所

（電話：　　　―　　　　―　　　　）

令和４年度　健康づくり事業に係る助成金交付申請書

健康づくり事業に係る助成について、助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業の目的 |  |
| 事業計画 | １　実施日時：２　実施場所：３　事業内容：４　対象者： |
| 交付申請額 | 　　　円 |
| 収支予算 |  | 摘　要 | 金額(単位：円) | 内　訳 |
| 収入 | 助成金 |  | いきいき２１推進協議会 |
| 負担金 |  |  |
| 計 |  |  |
| 支出 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

担当者名：　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　―　　　　―

様式２

口座振込払依頼書

令和４年度　健康づくり事業に係る助成

　　＊代表者と口座名義人が異なる場合は委任状が必要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者 | 氏　名 |
| 住　所　〒　　　　　北九州市　　　電話番号（　　　　　）　　　　　－　　　　 |
| 口座名義人 | 金融機関 | 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　　　組合 | 支店 |
| 預金種目（〇で囲む） | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義 |  |
|  |
| ＊代表者と口座名義人が異なる場合、記入してください。 |
| 《口座名義人》　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒　　　　　　北九州市　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　） |

(注１)　通帳の表紙及び１頁見開き部分のコピーを添付してください。

(注２)　口座名義の欄は、通帳の名義と同じように記入してください

(注３)　ゆうちょ銀行の口座を指定するときは、振込用の「店名（三桁の漢数字）」「預金種目」、「口座番号（七桁）」を記入してください。

様式３

令和４年　　月　　日

委　　　任　　　状

八幡東区いきいき２１推進協議会

　 住　所　北九州市

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和４年度健康づくり事業にかかる経理(助成金等受領にかかる事項を含む)

について、下記の者に委任することとしたので通知します。

記

住　　　所　　　　　　北九州市

団体名・役職

氏　　　名