別　記

様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

白子町長　　　　　　様

住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）

電話番号

**白子町国民体育館及び武道場の廃止に伴う代替施設使用料補助金交付申請書**

白子町国民体育館及び武道場の廃止に伴う代替施設使用料補助金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり補助金を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設名 |  |
| ２　施設所在地 |  |
| ３　使用日時 | 年　　月　　日（　）　　　時　　分　～　　時　　分 |
| ４　使用料金 | 円 |
| ５　交付申請額 | 円 　※上記４の1/2以内 |
| ６　種目 | バスケ　・　　バレー　　・　バドミントン　　・　　卓球  柔道　・　　剣道　　　・　その他（　　　　　　　　） |
| ７ 添付書類 | ・領収書または使用料を証する書類  ・利用者名簿 |

住民基本台帳等　閲覧承諾書

私は、補助を受けるために必要な私の住民登録資料、税務資料その他の資料について、照会または閲覧することを承諾します。

氏名