

様式（第5条関係）

年 月 日

菊池市長 様

(請求者) 住 所 :
団 体 名 :
請求者(出場者)名 :

報 奨 金 交 付 請 求 書

菊池市障がい者スポーツ大会等出場報奨金について、下記のとおり請求します。

記

請求額 : 金 円

名 称	菊池市障がい者スポーツ大会等出場報奨金
振込先 (請求者)	銀行等名称 : _____ 支店等名称 : _____ 口座種類 : _____ 口座番号 : _____ 口座名義人 : _____ フリガナ : _____
備考	