様式第９号(第１２条関係)

全国大会等出場助成金概算払請求書

年　月　日

大崎市長　伊藤　康志　様

住所

保護者名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　選手名

一金　　　　　　円

　年　月　日付け大崎市指令（教生）第　号で，交付決定のあった大崎市全国大会等出場助成金について，大崎市全国大会等出場助成金交付要綱第１２条の規定に基づき、概算払いで交付されるよう請求いたします。