

会 員 番 号

勝田全国マラソン補助申請書

年 月 日

公益財団法人ひたちなか市生活・文化・スポーツ公社
理 事 長 様

〒
会員住所

会員氏名 ⑩

電話番号

次のとおり、補助金を請求します。

1. 申請理由 勝田全国マラソンに参加するため

フルマラソン ・ 10kmマラソン

申請額	1,000円
-----	--------

2. 受取方法 現金 窓口

※受給者氏名の記載のある領収書(複写可)もしくは支払いの確認のできるものを添付して下さい。

下記を同意し申請致します。

- ・主催者による開催中止での参加料の全額もしくは一部返金が発生した場合、申請を撤回します。
- ・撤回後の申請書の保管はサービスセンターに一任致します。

課長	課長補佐	係長	担当

受付印	
-----	--