様式第１号（第５条関係）

松本市障がい者スポーツ活動補助金交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

（宛先）松本市長

申請者

　　〒

住所

氏名

　　（補助金対象者との続柄：　　　　　　　　　）

電話

松本市障がい者スポーツ活動補助金の交付について申請します。

記

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | □申請者と同じ |
| 　住　　所 | □申請者と同じ |

２　申請内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請経費 | 対象経費 | 交付申請額 | その他 |
| □ | 大会交通費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円※上限：5,000円 | 出場種目 |
| □ | 競技用補装具 | ※購入費用の２分の１（上限：200,000円）　100円未満の端数は切り捨てるものとする　　　　　　　　　　　　　円 | 補装具名 |

３　申請に当たっての同意事項

　　補助金の申請に当たり、次の事項に同意します。

　　・松本市税に関する公簿等を閲覧し、又は調査すること。

　　・長野県に対し、長野県障がい者スポーツ大会への出場状況を確認すること。（大会交通費の申請者に限る。）

　　・市の基準（自宅から大会会場までの最短往復距離×37円）で交通費を算出すること。（大会交通費の申請者に限る。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）