

様式第1号

年 月 日

群馬県市町村職員共済組合理事長 様

団 体 名

代表者職氏名

体育大会助成金交付申請書

このことについて、下記金額を交付くださるよう申請します。
なお、交付にあたっては、下記指定口座へ振込みください。

記

1 体育大会種目

2 助成金額

円

3 指定口座

金融機関名	本支店名	口座番号	口座名義人
		当座 No. 普通	