（様式第６号）

障害者スポーツ団体等活動支援事業助成金請求書

　　　障害者スポーツ団体等活動支援事業助成金を受けたいので、請求します。

　　　　請求額　　金　　　　　　　　　　　円

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

振込銀行名　　　　　　　　銀行　　　　　　　支店

名義（ふりがな）

口座番号

　　特定非営利活動法人

栃木県障害者スポーツ協会長　様