様式第１号(用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

令和５年度パラリンピック「ふじのくに」スポーツ推進事業費助成

中間報告書

　　年　　月　　日

　公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会

　理事長　中　西　勝　則　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住　　所

報 告 者 　　　　　 印

電話番号

令和５年度パラリンピック「ふじのくに」スポーツ推進事業費助成に該当する強化活動について、関係書類を添えて中間報告します。

様式第３号(用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

中　間　払　請　求　書

年　　月　　日

　　　金　　　　　　　　　　　　　円

ただし、　　　年　　月　　日付け静障ス協第　　　　号　により交付の確定(中間払)を受けた令和５年度パラリンピック「ふじのくに」スポーツ推進事業費助成金として、上記のとおり請求します。

公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会

理事長　中　西　勝　則　様

〒

住　　所

申 請 者　　　　　　　　　　　　印

電話番号

口座振替先金融機関・支店名

口座種別　　　　NO.

口座名義人

様式第４号(用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

令和５年度パラリンピック「ふじのくに」スポーツ推進事業費助成

実績報告書

　　年　　月　　日

　公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会

　理事長　中　西　勝　則　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住　　所

報 告 者　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

令和５年度パラリンピック「ふじのくに」スポーツ推進事業費助成に該当する強化活動が終了したので、関係書類を添えて報告します。

　事業の成果等は次のとおりです。

《事業の成果等》

　強化活動の成果等について記載してください。活動の様子がわかる写真を数枚、添付してください。

様式第６号(用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

請　求　書

年　　月　　日

　　　金　　　　　　　　　　　　　円

ただし、 　　年　　月　　日付け静障ス協第　　　　号　により交付の確定を受けた令和５年度パラリンピック「ふじのくに」スポーツ推進事業費助成金として、上記のとおり請求します。

公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会

理事長　中　西　勝　則　様

〒

住　　所

申 請 者　　　　　　　　　　　印

電話番号

口座振替先金融機関・支店名

口座種別　　　　NO.

口座名義人