様式第９号

委　任　状

（代理人）所在地　〒

　　　　　　　　団体名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は上記の者を代理人と定め、下記の令和　年　　月　　日付で実績報告を行った、令和６年度高知県スポーツ合宿支援事業助成金の請求及び受領に関する権限を委任します。

つきましては、別紙、助成金請求書（様式第８号）に記載する金　　　　　　　円を上記代理人の口座へ振込みをお願いします。

記

■令和５年度高知県スポーツ合宿支援事業助成金実績報告内容

|  |  |
| --- | --- |
| 合宿開催期間 | 令和 年　月　日 ～ 令和　年　月　日 |
| 参加者及び宿泊日数 | 　　　人　×　　　泊　＝　延べ　　　　泊 ※宿泊証明泊数 |
| 助成金請求額 | 　　　　　　　 　　円（うち、バス加算額　　　　　　円） |
| 宿泊施設名 |  |
| 宿泊費合計 | （　　　　　　　　　　　　円）※宿泊費領収金額 |
| 合宿施設名 |  |
| 競技種目 |  |
| 貸切バスの使用 | 有・無（借上げ経費計：　　　　　　　　円）※領収金額等 |
| 旅行会社の仲介 | 有・無（会社名：　 　　　　　　　　　　　　　　　） |

令和　　年　　月　　日

（申請人）所在地　〒

　　　　　　　　団体名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞