公益財団法人大野城市スポーツ協会

会　長　　井　上　　順　吾 様

所在(住所)

団 体 名

 　代表者名(氏名)　　　　　　　　　　　㊞

**賞状交付申請書（予定）**

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請予定合計枚数 | **枚** |
| 【内訳】事業名及び枚数 | ① | 枚 |
| ② | 枚 |
| ③ | 枚 |
| ④ | 枚 |
| ⑤ | 枚 |
| ⑥ | 枚 |
| ⑦ | 枚 |
| ⑧ | 枚 |
| ⑨ | 枚 |
| ⑩ | 枚 |