

年 月 日

団体名

申請者 住 所

氏 名

北見市スポーツ少年団大会派遣補助金交付申請にかかる事務取扱連絡先

【事務取扱者】

(ふりがな)		電 話	
氏 名		(携 帯)	
mail		fax	
住 所	〒		