

共催等承認申請書

平成 年 月 日

(あて先)

神奈川県ソフトバレーボール委員会 会長

住所又は所在地

団体名

代表者氏名

(電話番号)

次のとおり申請します。

種 別	<input type="checkbox"/> 共催 <input type="checkbox"/> 後援
事業の名称	
期 日	
会 場	
事業の内容	
添付書類	<input type="checkbox"/> 事業計画書等 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 収支予算書 <input type="checkbox"/>
備 考	

収 支 予 算 書

1 収入の部

(単位：円)

科 目	予 算 額	説 明
計		

2 支出の部

(単位：円)

科 目	予 算 額	説 明
計		

事業実施報告書

平成 年 月 日

(あて先)
神奈川県ソフトバレーボール委員会 会長

住所又は所在地
団 体 名
代表者氏名
(電話番号)

次のとおり報告します。

種 別	<input type="checkbox"/> 共 催 <input type="checkbox"/> 後 援
事 業 の 名 称	
期 日	
会 場	
参 加 人 数	
入場料・参加料等	無 ・ 有 (円) 徴収目的 <input type="checkbox"/> 入場料 <input type="checkbox"/> 参加料 <input type="checkbox"/> その他 ()
添 付 資 料	<input type="checkbox"/> 収支決算書 (入場料・参加料等を徴収した場合)

収 支 決 算 書

1 収入の部

(単位：円)

科 目	予 算 額	決 算 額	説 明
計			

2 支出の部

(単位：円)

科 目	予 算 額	決 算 額	説 明
計			

共催等承認通知書

平成 年 月 日

(あて先)

神奈川県ソフトバレーボール委員会会長

次のとおり承認します。

種 別	<input type="checkbox"/> 共催 <input type="checkbox"/> 後援
事業の名称	
期 日	
会 場	
事業の内容	
備 考	