

# 【記載方法】

別記様式第9号-1 (第18条関係(精算払))

提出日を記載してください。

年 月 日

福岡県知事 殿

交付申請時と同様の記載をしてください。

(申請者)

住 所

名称(氏名)

代表者職氏名

(記名押印又は署名)

令和 年度福岡県中小企業施設等災害復旧費補助金(なりわい再建支援事業)

精算払請求書

交付決定通知書(注:額の確定通知書ではありません)を参考に記載をしてください。

令和 年 月 日付 第 号 をもって

た上記補助金について、福岡県中小企業施設等災害復旧費補助金(なりわい再建支援事業)

交付要綱第18条第2項の規定に基づき下記のとおり請求します。

以下の「4 残 額」と同額を記載してください。

記

請求金額 金 円

額の確定通知書記載のとおり記載をしてください。

(補助事業の状況)

- 1 交付決定額 円
- 2 補助金確定額 円
- 3 概算払受領済額 円
- 4 残 額 円
- 5 振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義を記載すること。

概算払を受けている場合は記載してください。それ以外は「0」と記載してください。

口座振替先	金融機関名		支店名	
	預金種別	1 普通	2 当座	
	口座番号			
	口座名義			

補助金額確定額から概算払受領済額を除いた金額を記載してください。

交付申請時に提出した債権者登録申出書と同じ記載をしてください。