様式第８号

（元号）○年○月○日

　福岡県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |

（自署又は記名押印）

（元号）○年度　福岡県中小企業生産性向上・賃上げ緊急支援補助金

概算払請求書

　（元号）○年○月○日付○○○第○号で補助金の交付決定を受けた補助事業について、福岡県中小企業生産性向上・賃上げ緊急支援補助金交付要綱第１５条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　交付決定額 | ○○，○○○，○○○ | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２　既受領額 | ○○，○○○，○○○ | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３　額の確定額 | ○○，○○○，○○○ | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ４　今回請求額 | ○○，○○○，○○○ | 円 |

５　支払先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替 | 振込先金融機関名 |  | 銀行 | （ |  | ） |  | 店 |
| 口座の種別・番号 | 当座　・　普通 | № |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義 |  |

６　補助対象経費支出計画書　様式第８号別紙（概算払い請求の場合のみ）