様式第８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

　　　　年度　福岡県宿泊事業者生産性向上支援補助金

精算払（概算払）請求書

年　　月　　日付け　　第　　　号で補助金の交付決定を受けた補助事業について、福岡県宿泊事業者生産性向上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（金庫）　　　　　　支店 |
| 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）