様式第５号（請求書）（第１１条関係）

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

所在地

名　称

代表者　職・氏名

福岡県テレワーク推進企業移住体験促進事業補助金概算払請求書

　　　年　　月　　日付　　　第　　号で交付決定を受けた標記の補助金について、下記のとおり支払いくださるよう福岡県テレワーク推進企業移住体験促進事業補助金交付要綱第１１条第３項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　概算払を必要とする理由

２　請求金額

　金　　　　　　　　　　　　円

３　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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |