

額確定の通知日以降
としてください

令和●年○月▲日

福岡県知事 殿

申請者の住所 福岡県○○市○町○番地△-◇
商号又は名称 株式会社○○旅館
代表者役職・氏名 代表取締役 福岡 一郎

交付決定通知書の
右上に記載してい
る日付及び番号を
記載してください

令和 8 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

令和●年○月▲日付 8 観政第■ ■ ■ 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 1 5 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 5, 0 0 0, 0 0 0 円
- 2 既受領額 0 円
- 3 額の確定額 4, 8 0 0, 0 0 0 円
- 4 今回請求額 4, 8 0 0, 0 0 0 円
- 5 支払先

交付決定通知書に記載の交付決定額を記載してください。

額の確定通知書に記載の確定額を記載してください。

口座振替	振込先金融機関名	●● 銀行（金庫） ■■支店
	口座の種類・番号	当座 ・ 普通 No. 0 0 0 0 0 0 0
	(フリガナ)	カ) ○○リヨカン
	口座名義	株式会社○○旅館

- 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）

6 は精算払いの場合は不要です