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　賃上げ実現に向けた福岡県中小企業生産性向上緊急支援補助金

精算払請求書

　（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、賃上げ実現に向けた福岡県中小企業生産性向上緊急支援補助金交付要綱第１４条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　交付申請額 | ○○，○○○，○○○ | 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）