様式第６号

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

申請者　　住　　　　所

名　　　　称

代表者職氏名

※代表申請の場合、代表補助事業者を記入

「福岡の伝統工芸品」魅力発信事業費補助金

精算（概算）払請求書

　　年　　月　　日付　　　　第　　　　号で補助金の交付決定を受けた標記補助金について、「福岡の伝統工芸品」魅力発信事業費補助金交付要綱第15条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金の請求額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

　（内訳）

　　交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

　　支　払　済　額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

　　差　　引　　額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

　金融機関名

　支　店　名

　預金種別

　口座番号

　預金の名義

（フリガナ）

（注）概算払の請求をするときには、請求金額の算出内訳などを記載した「概算払請求内訳書」（様式任意）を添付すること。

【連絡先】　部署名：

　氏名：

　　　　　　電話：

E-mail：