様式第７号

年　　月　　日

　福岡県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　令和　年度「はじめよう！ながら防犯」補助金精算払請求書

　　　　　年　　月　　日　　　第　　　号で額の確定があった標記補助金の精算払を受けたいので、「はじめよう！ながら防犯」補助金交付要綱第１４条第２項の規定に基づき申請します。

記

　　　　補助金の確定額　　　　　　　　　　　　　円

　　概算払受領額　　　　　　　　　　　　　　円

　　精算額（今回請求額）　　　　　　　　　　円