様式第５号（第９条関係）

年　　月　　日

市町村体験活動支援事業補助金概算払請求書

　公益社団法人福岡県青少年育成県民会議会長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　市町村名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　令和　　年　　月　　日　　　第　　号で交付決定のあった、市町村体験活動支援事業補助金について、下記のとおり概算払いにより交付してくださるよう請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 概算払請求額 | 円 |
| 振　込　先 | |
| 金 融 機 関 名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 預 金 種 別 |  |
| 口 座 番 号 |  |
| 口 座 名 義 |  |