様式第４号（第１０条関係）

年　　月　　日

福岡県知事　殿

住　　所

氏名又は名称

及び代表者名

（記名押印又は署名）

概算払請求書

　　　　年　　月　　日付　　　第　　　号の交付通知に係る事業については、福岡県固定電話防犯機能付加サービス事業補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、次のとおり概算払を請求します。

記

１　概算払請求額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　概算払の理由