様式第８号（第１４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）

状況報告書

　福岡県固定電話防犯機能付加サービス事業について、同補助金交付要綱第１４条の規定に基づき、下記のとおり、報告します。

記

１　実施状況

　　□　別添のとおり