様式第７号（概算払請求書）

　　年 月 日

公益財団法人福岡県スポーツ推進基金　理事長　殿

氏　　名

（自署又は記名押印）

住　　所

携帯電話番号

メールアドレス

　　年度福岡県パラアスリート助成金概算払請求書

年　月　日付　福ス基第　号「　年度福岡県パラアスリート助成金交付決定通知書」で交付決定通知があった助成金について、福岡県パラアスリート助成金交付要綱第１４条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１ 概算払請求額

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 交付決定額  （A） | 今回請求額  （B） | 未受領額  （A-B） | 事業完了予定年月日 | 備考 |
| 合計 | 円 | 円 | 円 |  |  |

２　概算払を必要とする理由