様式第10号（第18条関係）

年　　月　　日

　沖縄県知事　殿

申請者住所 ：

申請者氏名 ：

年度沖縄空手流派指導体制構築事業補助金精算払請求書

年　月　日付け沖縄県達文　第　　号をもって額の確定通知を受けた補助事業について、下記のとおり請求します。

記

精算払請求額　金　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助申請額 | 額の確定額 | 概算払済額 | 精算払額（残額） |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　（振込口座）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金の種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |

（備考）１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

　　　　２　不要の文字を抹消して使うこと。