様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

福岡県市町村職員研修所長　様

申請者　　　　班　班長

氏名　　　　　　　　　　　印

概算払い請求書

　　年　　月　　日付福自振第　号で交付が決定した研究活動補助金について、政策課題研究活動補助金交付要綱第７条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

　１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

　３　添付書類

　　（１）口座振替依頼書