

様式 5 - 1 《記載例》

日付は、交付決定日以降の日となります  
分からない場合は、お問い合わせください

〇〇〇 第 〇〇〇 号  
令和 8 年 月 日

福 井 県 知 事  
石 田 嵩 人 様

代表者印は省略可。  
省略する場合は、下欄に発行  
責任者および担当者の氏名・  
連絡先を記入

補助事業者 住 所 福井市大手 3 - 1 7 - 1  
競技団体名 □□□□ 連 盟  
代表者名 会 長 福 井 太 郎

会 連   
長   
之   
印 盟

交付決定日、交付決定番号は  
交付決定通知書から転記

令和 8 年度ふくいスポーツ習慣化推進事業補助金交付請求書（概算払）

令和 8 年 ■ ■ 月 ▲ ▲ 日 付 け 福 井 県 指 令 ス ポ 第 × × × 号 で 補 助 金 の 交 付 決 定 の 通 知  
が あ っ た 令 和 8 年 度 ふ く い ス ポ ー ツ 習 慣 化 推 進 事 業 補 助 金 \_\_\_\_\_ 円 を 交 付  
さ れ る よ う 、 福 井 県 補 助 金 等 交 付 規 則 第 1 5 条 の 規 定 に よ り 請 求 し ま す 。

請求金額は、交付決定通知書の  
交付決定額を転記

代表者印を省略する場合は、発行責任者および  
担当者の氏名・連絡先をご記入ください

発行責任者（氏名）：  
担 当 者（氏名）：  
連 絡 先（電話番号）：