

(様式第 11 号)

福岡市に提出する日付を記入します。

## 福岡市NPO活動推進補助金概算払い願

令和〇年〇月〇日

(あて先) 福岡市長

定款に規定している団体の  
正式名称を記入してください。

登記簿上の住所を記入してください。

役職名も記入してください。

住 所 福岡市中央区天神1丁目8番1号  
団体名 特定非営利活動法人○○○○○○○○  
役職・代表者名 理事長 ○○ ○○  
電話番号 092-○○○-○○○

令和〇年 〇月 〇日付けで申請した福岡市N P O活動推進補助金につきましては、下記の理由により、概算払いを希望します。

記

(様式第 11 号－関係書類)

## 資 金 計 画 書

月	内容	支出予定額	収入予定額	残額
9	福岡市N P O活動推進補助金		380, 816	380, 816
	自己拠出金		5, 204	386, 020
	○○財団からの助成金		60, 000	446, 020
	賃金（常勤職員）	43, 200		402, 820
10	印刷製本費	13, 000		389, 820
	委託料	45, 000		344, 820
	役務費	1, 320		343, 500
	賃金（常勤職員）	43, 200		300, 300
11	消耗品費	2, 000		298, 300
	食糧費	300		298, 000
	借損料（ホール使用料）	40, 000		258, 000
	賃金（常勤職員）	43, 200		214, 800
	参加費		30, 000	244, 800
12	借損料（撮影機材レンタル）	40, 000		204, 800
	報償費	48, 000		156, 800
	旅費	59, 000		97, 800
	賃金（ボランティアスタッフ）	11, 400		86, 400
	賃金（常勤職員）	43, 200		43, 200
1	賃金（常勤職員）	43, 200		0
合 計		476, 020	476, 020	0

# 請 求 書

右側の入力欄に数字を入力

金額

							¥	1	0	0	0	0
--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---

(金額の記載は、アラビア数字を用いその頭部に「¥」を記入してください。)

件名

令和6年度福岡市NPO活動推進補助金  
○○○○事業

事業名を入力

希望する支払方法に□を記入してください。

口座振込を希望します。

該当する方に○

(本市に2つ以上口座を登録されている方等は、以下に振込を希望する口座をご記入ください。)

金融機関名	福岡	銀行	福岡市庁内	本店 支店
預金種別	普通	当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義 (カナ)	力 ) フクオカ		右側の入力欄に入力	

(記入する口座は請求者名義のものに限ります。また、口座名義等の記入にあたっては、必ず預金通帳を確認のうえ、記載のとおり正確に記入してください。)

現金受領を希望します。

隔地払（外国送金等）を希望します。

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

住所 福岡市中央区天神1-8-1

申請書に記載のとおりご記入ください。

氏名

NPO法人○○  
理事長 ○○ ○○

(あて先) 福岡市(区)長

事務のご担当者様の  
電話番号・氏名を  
ご記入ください。

連絡先電話番号 092-711-4283

※法人等の場合  
担当者部署・氏名

○○ ○○

(注) 1 金額と口座番号は、右づめで記入してください。

なお、ゆうちょ銀行への振込を希望される場合は、振込用の口座番号を記入してください。

2 請求書の金額は、訂正できません。

R3.4改正