様式第１号（第７関係）

年　　月　　日

福岡県知事　殿

住　所
社　名
代表者　　印

福岡県 FinTech 導入補助金　申請書

標記補助金の交付対象となる経費が発生しましたので、福岡県 FinTech 導入補助金交付要綱第７の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請いたします。

なお申請にあたり、同要綱第３の要件を満たしていること、及び同要綱に規定する内容を全て理解し、遵守することを宣誓いたします。

記

交付対象となる経費を記入した上で、申請金額を記入してください。

１．FinTech サービス導入のための外部委託経費　　円

（経費内訳）

・
・
・
・
・

申請額　　円

（対象経費の２分の１）

※ 対象経費が分かる資料を添付してください。
※ 合計申請額の算出にあたっては、千円未満の端数は切り捨ててください。
※ 他の補助金等の申請または交付決定を受けている場合は、当該補助金の内容が分かる資料を添付してください。
※ 外国で支払った経費がある場合には、適用した為替レート（要綱第５）を内訳欄に記入してください。なお、円換算にあたっては、１円未満の端数は切り捨ててください。
※ 代表者名を自署する場合は、押印省略可。

様式第２号（第７関係）

年　　月　　日

福岡県知事　殿

住　所
社　名
代表者　　印

福岡県 FinTech 導入補助金　導入概要書

１．導入サービス概要

（１）　サービス内容

（２）　サービス提供企業概要

① 企業名

② 本社所在地

③ 主な事業内容

④ ホームページ等 URL

（３）　サービス導入時期

※ 提出時点の内容を記入してください。

※ 導入サービスの内容等が分かる資料を添付してください。

※ 代表者名を自署する場合は、押印省略可。

様式第３号（第７第１項第３号関係）

役員名簿

法人名：

役職名	氏名	フリガナ	性別	生年月日

※ 役員全員を記載すること。