様式第６号

　　令和　　年　　月　　日

滋賀県知事　　あて

住所

氏名　（法人等にあっては名称および代表者氏名）　（印）

中小企業等新事業創出連携推進事業補助金交付請求書

令和　年　　月　　日付滋商政第　　　号をもって額の確定の通知があった上記補助金について、滋賀県補助金等交付規則第１５条および中小企業等新事業創出連携推進事業補助金交付要綱第１５条の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金請求額　　　　金　 円

振込口座

　　　銀行名・支店名：

　　　口座種別　　　：

　　　口座番号　　　：

　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)

　　　口座名義　　　：

関係書類

　　　・振込口座が確認できる書類（通帳の写し等）