様式第５号

　　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）

発行責任者氏名

担当者氏名

連絡先電話番号

滋賀県海外展開チャレンジ支援事業補助金事業実績報告書

　　年　　月　　日付け　　　第　　　号をもって交付決定の通知があった上記補助事業について、滋賀県補助金等交付規則第１２条および滋賀県海外展開チャレンジ支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により、関係書類を添えて報告します。

関係書類

事業実績報告書（別紙６）

収支決算書（別紙７）

補助対象経費支出明細書（別紙８）

その他事業実績を説明する資料等

補助金振込口座

　　　銀行名・支店名：

　　　口座種別　　　：

　　　口座番号　　　：

　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)

　　　口座名義　　　：