様式第１号

年　　　月　　　日

　　滋賀県知事　あて

申請者　郵便番号（　　　-　　　　）

住　所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

氏　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（法人等にあっては名称および代表者の職名・氏名）

発行責任者氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

担当者氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（法人等にあっては発行責任者および担当者の氏名）

　連絡先電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

E-mail（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

地場産業設備整備支援事業費補助金交付申請書

下記のとおり標記補助金の交付を受けたいので、滋賀県補助金等交付規則第３条および地場産業設備整備支援事業費補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。

　なお、この申請に当たり同規則第４条第２項各号のいずれかに該当する事実が判明したときは、同規則第16条の規定に基づき補助金等の交付の決定の全部または一部を取り消されても、何ら異議の申し立てを行いません。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　企業規模　　　　　　　　　　 □ 小規模事業者　　　□ その他

３　関係書類

　・事業計画書（別紙１）

・補助事業収支予算書（別紙２）

・役員名簿（法人または団体の場合）（別紙３）

・口座振込依頼書（別紙４）

・誓約書（別紙５）

・県税に関する誓約書兼調査に関する同意書（別紙６）

・その他参考となる資料