様式１

指定金融機関の指定申請書

番　　　　　　号

平成　年　月　日

　　滋賀県知事　様

申請者　住所

　　　　金融機関名

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　印

地域未来投資支援金融サポート事業利子補給金交付要綱第２条第２項に規定する指定金融機関の指定を受けたいので、申請します。

記

１　金融機関の名称

２　代表者の氏名

３　金融機関の所在地

４　指定の要件

（実施要領第２条のうち申請する金融機関が満たす号の要領記載内容を転記）

(添付書類)

・上記４の要件を満たすことを証する書類