様式第６号

　　令和２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）

新型コロナウイルス感染症対策経営力強化補助金交付請求書

令和２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条および新型コロナウイルス感染症対策経営力強化補助金交付要綱第１３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　　　：