

様式9（第17条関係）

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造 様

申請者（団体） 所在地（住所）
名称
代表者 職・氏名 印

文化芸術公演支援事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付滋文振第 号により交付決定および額の確定のあった標記補助金について、下記のとおり請求します。

記

公演番号

公演名称

交付決定額 金 円

振込銀行口座	
銀行名	
支店名	
口座種別	
口座名	
口座番号	