

令和 4 年 ● 月 ● 日

滋賀県知事 へ

申請者 郵便番号 (▲▲▲-▲▲▲▲)
住所 (▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲)
団体名 (●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●)
代表者の職・氏名 (代表 ●●●● ●●))

発行責任者氏名 (●●●● ●●))
担当者氏名 (●●●● ●●))
担当者電話番号 (●●●-●●●●●-●●●●●))

令和4年度 地域で取り組む担い手育て事業費 連絡のとれる番号を記載してください。

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条および地域で取り組む担い手育て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、この申請にあたり同規則第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、何ら異議の申立てを行いません。

(別紙2) 収支予算書の
③交付申請額を記入してください。

記

1 補助金交付申請額 金 ●●●, ●●● 円

2 関係書類

- ・ 事業計画書 (別紙 1)
- ・ 収支予算書 (別紙 2)
- ・ 口座振込依頼書 (別紙 3)
- ・ 誓約書 (別紙 4)
- ・ 申請者の概要がわかる資料

添付書類に漏れがないか
確認してください。