様式第２号

　　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）

発行責任者氏名

担当者氏名

連絡先電話番号

滋賀県海外展開チャレンジ支援事業補助金交付申請書

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条および滋賀県海外展開チャレンジ支援事業補助金交付要綱第６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。

記

補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　円

関係書類

事業計画書（別紙１）※

収支予算書（別紙２）※

補助対象経費積算明細書（別紙３）※

　　　役員名簿（別紙４）

誓約書（別紙５－１）

滋賀県税に関する誓約書兼調査に関する同意書（別紙５－２）または県税に未納がないことを証する納税証明書

　　　※については、事業計画書から変更があったときのみ添付。