年（　　年）　月　日

滋賀県知事

共同事業者住所

共同事業者名称

代表者職氏名

発行責任者・

担当者氏名

電話番号

**滋賀県企業立地促進補助金　補助事業共同参加届出書**

下記の事業について、主たる事業者と共同で行うことを届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **１．補助事業の内容** |  |
| **２．共同事業を行う事業所** |  |
| **３．事業所所在地** |  |
| **４．共同事業の主たる事業者** |  |