様式第６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

滋賀県グローバル市場魅力向上支援事業補助金に係る企業化状況報告書

年 月 日付け 第 号をもって交付決定の通知のあった上記補助事業に関し、令和 年度の企業化状況について、滋賀県グローバル市場魅力向上支援事業補助金交付要綱第１３条第２項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１．補助事業の実施結果の企業化等の有無

補助事業の実施結果の企業化 　　　　　　　有　　 無

|  |
| --- |
| ※具体的な内容を記載願います。補足資料があれば添付願います。 |

（注）以下の欄は、企業化等が有の場合記入すること。

　　　　　　　　　　　　　 補助事業に 本年度までの 前年度までの補

計画名 企業・組合等名称 補助金確定額 係る本年度 控除額 補助事業に 基準納付額 助事業に係る県 本年度納付額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　収 益 額 係る支出額 への累積納付額

――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――