（様式第３号）

起業チャレンジ！ローカルベンチャー創出支援事業

滋賀県ローカルベンチャー創出支援金　交付申請書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ

理事長　高橋　祥二郎　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 氏名または名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| （電話番号） |  |
| （E-メール） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 支援機関所在地 |  |
| 支援機関名称 |  |
| 支援担当者名 |  |
| （電話番号） |  |
| （E-メール） |  |

　標記の補助金に係る事業を下記のとおり実施したいので、滋賀県ローカルベンチャー創出支援金交付要綱第８条の規定により、下記の通り補助金の交付を申請します。

記

　１．補助事業の事業計画名

　２．補助事業に要する経費および補助金交付申請額

補助事業に要する経費　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

　３．補助事業の事業計画書（添付書類）