様式９（第17条関係）

令和　　年　　月　　日

滋賀県知事　三日月　大造　様

申請者（団体）　所在地（住所）

名称

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　 印

文化芸術公演支援事業補助金交付請求書

　令和　年　月　日付滋文振第　　号により交付決定および額の確定のあった標記補助金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 公演番号 |  |
| 公演名称 |  |
| 交付決定額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 振込銀行口座 | |
| 銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座名 |  |
| 口座番号 |  |