**専門家派遣事業に係る費用補助申請書**

令和　　年　　月　　日

長崎県信用保証協会　御中

住　所

企業名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　私は、長崎県産業振興財団が実施する専門家派遣を受け、下記の通り費用の支払いを行いました。つきましては、長崎県信用保証協会の専門家派遣事業実施要綱に基づき、費用の補助を申請いたします。

記

　１．長崎県産業振興財団に支払った額　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

　　　２．上記の根拠となるもの　　　　　別紙コピーの通り

　　　３．費用補助金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金　　融機関 | 金　融　機　関　名 | 支　店　名 |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） 銀　行　・信用金庫 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）　　　　　　　 支 店 |
| 　　　　　　　　　　　信用組合・労働金庫　　　　　　　　　　　農　協 | 　　　　　　　　　　　　出張所　 |
| 預　金　種　目 | 口　座　番　号（右づめ） | 口座名義人（ｶ ﾅ） |
| 普通預金（総合）普通預金以外は下記へ記入ください（　　　　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以　上