

令和7年3月5日

奈良県知事 殿

交付決定通知書に記載の住所、名称、代表者職氏名をご記入ください。

(申請者)
所在地 〒0000-0000
奈良県00市00町00番地00号
名称(氏名) 株式会社0000
電話番号 0000-00-0000
代表者職氏名 代表取締役 大和 善継

押印は不要です。

奈良県事業承継円滑化支援補助金請求書

令和7年2月25日付け奈良県指令経支第00号の0で確定通知のあった奈良県事業承継円滑化支援補助金について、奈良県事業承継円滑化支援補助金交付要綱第14条第1項の規定により、次のとおり請求をします。

記

確定通知書に記載している日付と文書番号をご記入ください。

1 補助金請求額 金 325,000円

確定通知書に記載している金額をご記入ください。

2 補助金振込先

金融機関名	000銀行				支店名	00支店					
金融機関コード	0	0	0	0	支店コード	0	0	0			
(フリガナ) 口座名義	カブシキガイシャマルマル 株式会社0000										
預金種別 (いずれかに○)	○ 普通 ・ 当座		口座番号		0	0	0	0	0	0	0

※ 法人の場合は、法人名義、個人の場合は代表者名義とすること。

交付申請時に提出した「口座振替申出書兼相手方登録依頼書」に記載した補助金振込先の銀行口座の情報をご記入ください。