【第１０号様式】（第１４条関係）

令和　　年　　月　　日

奈良県知事　殿

（申請者）

所在地　〒

名称（氏名）

電話番号

代表者職氏名

奈良県事業承継円滑化支援補助金請求書

令和　　年　　月　　日付け経支第　　　号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

１　補助金請求額　　金　　　　　　　　　　　　円

２　補助金振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | 支店名 | | |  | | | | | | | |
| 金融機関コード |  |  |  |  | | 支店コード | | |  | | |  | | |  | |
| （フリガナ）  口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種別  （いずれかに○） | 普通　・　当座 | | | | 口座番号 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |

※　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。

※　振込先が分かる書類（通帳の写し等）を添付すること。