

令和〇年〇月〇日

奈良県知事 殿

（申請者）

所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇
奈良県〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇号
名称（氏名） 株式会社〇〇〇〇
電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
代表者職氏名 代表取締役 大和 善継

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。

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

令和〇年〇月〇日付け経支第〇〇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。

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。

記

1 補助金請求額 金 350,000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	〇〇〇銀行				支店名	〇〇支店		
金融機関コード	〇	〇	〇	〇	支店コード	〇	〇	〇
(フリガナ) 口座名義	カブシキガイシャマルマル 株式会社〇〇〇〇							
預金種別 (いずれかに〇)	普通・当座		口座番号	〇	〇	〇	〇	〇

※ 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。