【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　　日付け奈良県指令経支第　　号の　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。