

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M&A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M&A円滑化支援補助金について、奈良県M&A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	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。