様式第７号（第１３条関係）

新座市事業承継・Ｍ＆Ａ支援事業補助金請求書

令和　　年　　月　　日

　（申請先）新座市長

|  |  |
| --- | --- |
| **申**  **請**  **者** | **住所（新座市内の事務所、店舗等を御記入ください。）** |
|  |
| **氏名（法人は法人名と代表者氏名、個人は事業主氏名を御記入ください。）** |
|  |
| **電話番号：　　　　（　　　　）** |
| **携帯番号：　　　　（　　　　）** |
| **御担当者　：** |

　新座市事業承継・Ｍ＆Ａ支援事業補助金について、補助金の交付を受けるため、新座市事業承継・Ｍ＆Ａ支援事業補助金交付要綱第１３条の規定に基づき請求します。

記

１　補助金交付確定額　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  銀　　行  信用金庫  農　　協 | フリガナ | |  | | | | | | |
| 口座名義 | |  | | | | | | |
| 支店 | 口座番号 | １　普通  ２　当座 |  |  |  |  |  |  |  |

**※　法人は法人名義の口座、個人事業主は本人名義の口座に限ります。**

**※　振込先口座の通帳（見開き面）の写し又はキャッシュカードの写しを添付ください。**