

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。