様式第１２号（第１２条関係）

年　　月　　日

大分市中小企業者事業承継等支援補助金交付請求書

大分市長　　　　　　　　殿

補助事業者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

法人にあっては、その名称及び所在地並びに代表者の氏名

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号　で交付の確定のあった大分市中小企業者事業承継等支援補助金について、大分市中小企業者事業承継等支援補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり請求します。

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 種　　類 | 普通　　　　　当座 |
| 口 座 番 号 |  |
| 口 座 名 義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |