令和　　年　　月　　日

【様式第９号】（第１２条関係）

山梨県知事　殿

（申請者）

所在地

会社名

電話番号

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

山梨県事業承継促進事業費補助金請求書

令和　　年　　月　　日付けス経第　　号で確定通知のあった山梨県事業承継促進事業費補助金について、山梨県事業承継促進事業費補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり請求をします。

１　補助金請求額　　　　　　　　　　　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。