　様式第１０号

令和　年　　月　　日

　岩手県商工会連合会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　岩手県事業承継補助金請求書

令和　年 月 日付け岩商連第　　　号により確定通知のあった標記事業について、岩手県事業承継補助金支給規程第18条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１．事業名

２．確定額　　　　　　　　　　　　円

３．請求額　　　　　　　　　　　　円

４．補助金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義  （通帳表紙の名義） |  |
| 口座名義  （カタカナ） |  |

５．添付書類　　通帳の表紙と、請求書の振込先口座名義（カタカナの名義含む）、振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号等が確認できる預金通帳のページの写し

支援機関確認欄

|  |  |
| --- | --- |
| 支援機関名 | 担当者名 |
|  |  |