

(第9号様式)

公益財団法人 台東区産業振興事業団
理事長 殿

代表
取締役印

捺印を押印ください

年 月 日

空欄にしてください

所 在 地

役職もご記入ください
(個人事業主の方は、役職は未記入で
構いません)

企業等の名称

代 表 者 名

代表
印
取締役印

小規模事業者事業承継
助成金交付申請書

法人:代表取締役印
個人事業主:代表者の実印
申請書と同じ印鑑を押してください

令和 年 月 日付 財産経収第 号で認定を受けた事業承継計画に基づき、
必要な設備等、店舗改修を完了しましたので、小規模事業者事業承継支援事業助成金
交付要綱第1条に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

「小規模事業者事業承継計画認定書」の右上に記載されている「年月日」「番号」を
記載してください(不明な場合は、空欄にしてください)

記

1 対象事業に要した経費

金 円

空欄にしてください

2 対象事業完了年月日

年 月 日

空欄にしてください

3 事業の実績・収支決算

(別紙 実施報告書のとおり)