

堺市中百舌鳥地域スタートアップ・ベンチャー等支援補助金承継承認申請書

第 号  
年 月 日

堺市長様

申請者  
所在地  
事業者名  
代表者職氏名

年 月 日付け 第 号により が受けた堺市中百舌鳥地域  
スタートアップ・ベンチャー等支援補助金について、次のとおり承継したいので、堺市中百舌鳥地  
域スタートアップ・ベンチャー等支援補助金交付要綱18(2)の規定により、次のとおり申請し  
ます。

(1) 承継の内容			
承 継 年 月 日	年 月 日		
承 継 の 理 由			
(2) 承継者の概要			
承 継 事 業 者 名			
本 社 所 在 地			
業 種			
補 助 事 業 を 担 う 組 織 部 署 名	組織部署名： _____		
資 本 金	円	従 業 者 数	人
担 当 部 署		担 当 者 職 氏 名	
連 絡 先	所在地： 電話： e-mail： FAX：		