様式第１２－５

**受付番号：**

番　　　　　号

　年　　月　　日

補助事業者氏名　法人にあっては名称

　　　　　　　及び代表者の氏名 　　殿

独立行政法人中小企業基盤整備機構

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 理事長　名

中小企業等事業再構築促進補助金に係る財産処分に伴う納付について

中小企業等事業再構築促進補助金に係る財産処分に伴う納付金について、中小企業等事業再構築促進補助金（新市場進出）交付規程第２４条第６項の規定に基づき、下記のとおり通知いたします。

記

１．納付の理由

２．納付金額　　　　　　　　　　　　　　円

３．納付金振込先　　口座名義（ﾌﾘｶﾞﾅ）

　　　　　　　　　　　金融機関名　　○○○○○

　　　　　　　　　　　支店名　　　　○○○○

　　　　　　　　　　　口座種類　　　○○○

　　　　　　　　　　　口座番号　　　○○○○○○

※　振込手数料は、補助事業者に負担していただきます。

※　振込依頼人名の前に「○○○○○○」をご入力ください。

４．納付期限　　　　本書発信日より３０日以内