

～交付決定前・GビズID 引継ぎ依頼書の書き方

<参考様式2>

Rから始まる
受付番号を記入

受付番号 :

20 年 月 日

独立行政法人中小企業基盤整備機構 理事長 殿

申請日の記入

補助事業者 住所

氏名 法人にあっては名称
及び代表者の氏名

補助事業者の住所欄は、
本社所在地を都道府県名からご記入ください。
氏名欄は名称、代表者の氏名をご記入ください。

GビズID引継ぎ依頼書

申請者住所、氏名は変更後の
情報をご記入ください。

下記の内容により、GビズIDの引継ぎの承認を依頼します。

記

該当項目にチェック

(依頼区分) ※該当するものに□を入れてください。

- 基本情報（商号又は名称／代表者名 等）の更新に伴う依頼
- GビズIDの新規取得に伴う依頼（個人事業主から法人に承継した場合等）
- その他

引継ぎ元＝変更前

1 引継ぎ元の情報

受付番号 : R2 _____

該当項目にチェック

事業形態 : 法人 個人事業主

GビズID :

法人番号 :

※個人事業主の場合、法人番号は空欄で結構です

商号又は名称 :

応募申請時点のGビズIDに
登録されているメールアドレス

代表者氏名 :

本社所在地 :

※都道府県名より記載してください

本社所在地は

都道府県名より記載

2 引継ぎ先の情報

引継ぎ先＝変更後

事業形態 : 法人 個人事業主

GビズID :

法人番号 :

商号又は名称 :

代表者氏名 :

本社所在地 :

※都道府県名より記載してください

3 提出書類

- ・変更前及び変更後のGビズIDのアカウント情報確認画面キャプチャ
- ・変更前及び変更後の電子申請システムのGビズID情報の画面キャプチャ