参考様式２

　　年　　月　　日

独立行政法人 中小企業基盤整備機構 理事長 殿

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

中小企業新事業進出促進補助金に係るGビズID引継ぎ依頼書

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

（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

1. 引継ぎ元の情報
   1. 受付番号：
   2. 事業形態：□法人 □個人事業主
   3. GビズID：
   4. 法人番号：

※個人事業主の場合、法人番号は空欄のままで問題ありません。

* 1. 商号又は名称：
  2. 代表者氏名：
  3. 本社所在地：

※都道府県名から記載してください。

1. 引継ぎ先の情報
   1. 事業形態：□法人 □個人事業主
   2. GビズID：
   3. 法人番号：
   4. 商号又は名称：
   5. 代表者氏名：
   6. 本社所在地：

※都道府県名から記載してください。

1. 提出書類
   1. 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
   2. 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