

(様式第 19 号)

年 月 日

大 阪 市 長 様

主たる事務所の所在地

会 社 名

代表者役職・氏名

大阪市本社機能立地促進助成金事業承継届

年 月 日付け大阪市指令経立第 号にて助成金の交付決定を受け
ました助成対象事業について、大阪市本社機能立地促進助成金交付要綱第 15 条第 1 項の規
定により、次のとおり事業承継届を提出します。

記

1 助成対象事業を行う事業所等の名称

2 事業承継日 年 月 日

3 事業承継の理由

4 事業を承継する者

主たる事務所の所在地

会 社 名

代表者役職・氏名

(本件連絡先)

担当者氏名及び役職：

電話：

ファックス：

E-mail：