承継承認申請書

年 月 日

蒲郡市長 様

本社所在地 会社等の名称 代表者氏名 担当者(職・氏名) 連絡先

下記のとおり認定事業を承継したいので、承認してください。

記

認	定		番	号	第 号
		者 の かつて	を 住 は所在	所 :地)	
承継者の氏名 (法人にあっては名称) 及び代表者氏名)					
承継者の電話番号					
承	紭	Ø	理	田	
承	継	年	月	日	年 月 日
担		当		者	担当部署担当者氏名電話番号
添	付	書	類	等	1承継を証明する書類2その他(