

施行規則第 19 条第 4 項の規定による確認取消通知書

番 号
年 月 日

会社所在地
会社名
代表者の氏名 殿

都道府県知事 印

年 月 日付けの中小企業における経営の承継の円滑化に関する法律施行規則第 17 条第 1 項 第 1 号 第 2 号 第 3 号 の確認（施行規則第 18 条第 1 項、第 2 項、第 3 項、第 4 項、第 7 項若しくは第 8 項の変更の確認又は第 18 条の 2 第 2 項の報告の確認があった場合にあっては、当該変更又は報告後の確認）については、下記の理由により、確認を取り消します。

記

確認を取り消す理由

(備考)

用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。

(記載要領)

- ① 施行規則第 19 条第 1 項又は第 2 項各号のうち、確認の取消しの理由となっているものを具体的に記載する。
- ② 申請者が個人である場合には、記名欄には住所及び氏名を記載する。