

様式第八（第九条第二項及び第三十七条関係）

事業譲渡証明書

年 月 日

内閣総理大臣 殿
文部科学大臣 殿
厚生労働大臣 殿
経済産業大臣 殿
譲渡人 名称
住所

譲受人 名称
住所

下記のとおり、（認定匿名加工医療情報作成事業者／認定仮名加工医療情報作成事業者）の（認定匿名加工医療情報作成事業／認定仮名加工医療情報作成事業）の全部の譲渡が行われることを証明します。

記

譲渡される事業	
認定の年月日	
認定番号	
譲渡の年月日	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。