

様式第 10 の 2

認定取消申請書

年　月　日

都道府県知事　殿

郵便番号
会社所在地
会社名
電話番号
代表者の氏名　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第 12 条第 1 項の認定を取り消されたいので、同法施行規則第 9 条第 18 項の規定により認定の取消しを申請します。

記

認定年月日及び番号

(備考)

- ① 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とする。
- ② 申請書の写しを添付する。

(記載要領)

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。