様式第７号(第16条関係)

平成　　年　　月　　日

高知県防災関連産業交流会　会長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人、団体の場合は、主たる事業所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人、団体の場合は、名称及び代表者の職名・氏名）

　高知県防災関連登録製品権利継承承認願

高知県防災関連製品認定制度実施要綱第16条の規定により、承認をお願いします。

記

１　権利譲受人（継承者）の所在地及び名称並びに代表者名

住所

名称

代表者名

２　被継承者廃業届出年月日

平成　　年　　月　　日

３　添付資料

　（１）継承に関する当事者の契約書の写し

　（２）継承者の経歴及び状況を示す事業概要書

　（３）県税全てに係る納税証明書

　（４）消費税及び地方消費税の納税証明書

注　申請者は被継承者を記載する。