

市有地譲渡斡旋資格登録業者(合併・事業譲渡・会社分割)届

苦小牧市長 様

令和 年 月 日

申請者(存続会社の本店)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

1. 次のとおり(合併・事業譲渡・会社分割)したのでお届けします。

存続・譲受 会社名	消滅・譲渡会社名	合併・譲渡 年月日

2. 事業譲渡(一部)の場合その内容

3. 合併等に伴い、次のとおり変更したのでお届けします。

変更事項	新			旧		
は商 名号 称又 称	<input type="checkbox"/> 本店					
	<input type="checkbox"/> 支店					
代表者 (職氏名)						
受任者 (職氏名)						
印鑑の変更 <input type="checkbox"/> 本店の実印 <input type="checkbox"/> 支店等の申請印鑑 <input type="checkbox"/> 使用印鑑	本店の実印	支店等の申請印鑑	使用印鑑	本店の実印	支店等の申請印鑑	使用印鑑
住所及び 電話・FAX番号 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店						
その他						

※別紙必要書類と共に提出してください。