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

　　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、日本産業規格 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。