様式第 25

施行規則第 19 条第 3 項の規定による確認取消申請書

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施行規則（以下「施行規則」という。）第 17 条第 1 項　□第 1 号　□第 2 号　□第 3 号　の確認を取り消されたいので、施行規則第 19 条第 3 項の規定により確認の取消しを申請します。

記

確認の年月日及び番号

（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）

① 「確認の年月日及び番号」については、施行規則第 18 条第 1 項、第 2 項、第 3 項、第 4 項、第 7 項若しくは第 8 項の変更の確認又は第 18 条の 2 第 2 項の報告の確認を受けている場合には、当該変更又は報告の確認の年月日及び番号を並べて記載する。
② 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。