様式第 26　（令２経産令30・全改）

施行規則第19条第４項の規定による確認取消通知書

番　　号
年　　月　　日

会社所在地
会　社　名
代表者の氏名　　殿

都道府県知事　　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施行規則第17条第１項　□第１号　□第２号　□第３号　の確認（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項の報告の確認があった場合にあっては、当該変更又は報告後の確認）については、下記の理由により、確認を取り消します。

記

確認を取り消す理由

（備考）
用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

（記載要領）
① 施行規則第19条第１項又は第２項各号のうち、確認の取消しの理由となっているものを具体的に記載する。
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。