様式第10の2

認定取消申請書

年　月　日

神奈川県知事　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　　年　月　日（企支第 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。