別添５

年　　月　　日

　南九州市長　　　　様

　　　承継者　住所又は所在地

事業所の名称

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　(※)

電話番号

被承継者　住所又は所在地

事業所の名称

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　(※)

電話番号

(※)法人の場合は，記名押印してください。

法人以外でも，本人(代表者)が手書きし

ない場合は，記名押印してください。

事業承継証明書

下記のとおり南九州市創業・事業承継等事業に係る事業承継を行うことを証明します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 旧 | 新 |
| 事業所名 |  |  |
| 代表者名 |  |  |
| 事業所代表所在地 |  |  |
| 主な業種 |  |  |
| 事業承継内容の別 | ※　該当するものにチェックを入れること。□親族内事業承継　□社内事業承継　□М＆Ａ |
| 事業承継の予定日 | 年　　月　　日 |
| 特記事項 |  |

※　法人にあっては履歴事項全部証明書を添付すること。