

様式第3（第9条関係）

第一種製造事業承継届書	一 般	× 整 理 番 号	
		× 受 理 年 月 日	年 月 日
承継された第一種製造者の名称 (事業所の名称を含む。)			
承継された事業所所在地			
承 継 後 の 名 称 (事業所の名称を含む。)			
事 務 所 (本 社) 所 在 地			

年 月 日

代表者 氏名

印

長野県知事 殿

- 備 考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 2 ×印の項は記載しないこと。

添付書類 相続又は合併の事実を証する書面（相続人が2人以上ある相続の場合は、承継する相続人の選定に係る全員の同意書）