様式第二十五及び様式第二十六を次のように改める。

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　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（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。

様式第26

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。

附　則

この省令は、令和二年四月一日から施行する。