変更年月日	年　月　日
変更の内容	
変更の理由	

注　1　「整理番号」　この欄には、記載しないこと。
2　「許可証の年月日及び番号、法第３条の２第１項の届出をした年月日又は法第４条第１項の届出をした年月日」　法第３条の２第１項又は法第４条第１項の届出の際に通知された届出番号がある場合には、当該届出番号を併せて記載すること。
3　「工場又は事業所廃棄事業所等」　届出販売業者又は届出賃貸業者にあつては、事務上の連絡先について記載すること。
4　「連絡員の氏名」　ＦＡＸ番号及びメールアドレスについては、可能な範囲で記載すること。

備考１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。
2　放射線障害予防規程中変更に係る箇所には、傍線を引くこと。
3　この届書の提出部数は、１通とすること。
4　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

様式第二十七（第24条の３関係）

整理番号　（注１）		

許可使用者／許可廃棄業者　である法人の　合併／分割　に係る認可申請書

年　月　日

文部科学大臣　殿

法人の名称及び代表者の氏名　㊞

放射性同位元素等による放射線障害の防止に関する法律第26条の２　第１項／第２項　の規定により許可使用者／許可廃棄業者　である法人の　合併／分割　の認可を申請します。

合併又は分割する法人	名称		
	代表者の氏名		
	住所		郵便番号（　　） 都道府県 電話番号（　　）
	事務上の連絡先	名称	
		所在地	郵便番号（　　） 都道府県 電話番号（　　）
			所属部課名（　　）
		連絡員の氏名（注２）	電話番号（　　） ＦＡＸ番号（　　） メールアドレス（　　）
合併又は分割の方法及び条件（注３）			
合併又は分割の理由			
合併又は分割の時期			年　月　日
地位を承継する法人（注４）	名称		
	代表者の氏名		
	住所		郵便番号（　　） 都道府県 電話番号（　　）
	事務上の連絡先	名称	
		所在地	郵便番号（　　） 都道府県 電話番号（　　）
		連絡員の氏名（注５）	所属部課名（　　） 電話番号（　　） ＦＡＸ番号（　　） メールアドレス（　　）
地位を承継する廃棄事業所（注６）	許可証の年月日及び番号		
	工場又は事業所廃棄事業所	名称　承継前	
		名称　承継後	
		所在地	郵便番号（　　） 都道府県 電話番号（　　）
	許可証の年月日及び番号		
	工場又は事業所廃棄事業所	名称　承継前	
		名称　承継後	
		所在地	郵便番号（　　） 都道府県 電話番号（　　）