様式第22

施行規則第17条第３項（第18条４項）の規定による確認書

番　　号
年　　月　　日

会社所在地
会　社　名
代表者の氏名　　殿

都道府県知事名　　印

年　　月　　日付けの別添の確認の申請については、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18条第１項）(第18条第２項）の確認をします。

（備考）
１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。
２　申請書の写しを添付する。

様式第23

施行規則第17条第３項（第18条第４項）の規定による確認をしない旨の通知書

番　　号
年　　月　　日

会社所在地
会　社　名
代表者の氏名　　殿

都道府県知事名　　印

年　　月　　日付けの確認の申請については、下記の理由により、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18条第１項）(第18条第２項）の確認をしません。

記

確認をしない理由

（備考）
用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。

様式第24

施行規則第18条第３項の規定による変更確認申請書

年　　月　　日

都道府県知事名　　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項の確認について、下記のとおり変更したいので、施行規則第18条第１項（第２項）の確認を申請します。

記

１　変更事項
２　変更内容

（備考）
１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。
２　申請書の写し及び施行規則第18条第１項又は第２項で準用される第17条第２項各号に掲げる書類を添付する。

（記載要領）
１　「特定後継者」、「新たに特定後継者となることが見込まれる者」又は「具体的な計画」を併せて変更する場合には、該当事項について並べて記載する。
２　「変更内容」については、変更前後を対比して記載する。

様式第25

施行規則第19条第２項の規定による確認取消申請書

年　　月　　日

都道府県知事名　　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項の確認を取り消されたいので、施行規則第19条第２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、日本工業規格Ａ４とする。
２　申請書の写しを添付する。

（記載要領）
「確認の年月日及び番号」については、施行規則第18条第１項又は第２項の変更の確認を受けている場合には、当該変更の確認の年月日及び番号を並べて記載する。

様式第26

施行規則第19条第３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第17条第１項の確認（施行規則第18条第１項又は第２項の変更の確認があった場合にあっては、変更後の確認）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、日本工業規格Ａ４とする。

（記載要領）
施行規則第19条のうち、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。

附　則

この省令は、中小企業の経営の改善発達を促進するための中小企業信用保険法等の一部を改正する法律（平成二十九年法律第五十六号）の施行の日（平成三十年四月一日）から施行する。

第明治三二十五種郵便物年三月三十一日認可