様式第20の9

施行規則第13条の2第6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13条の2第1項　□第13条の2第3項　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

確認を取り消す受贈者（相続人）の氏名

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13条の2第5項のうち、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。

様式第20の10

売上割合及び雇用割合に係る報告書

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

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13条の3　□第2項　□第5項の規定により読み替えられた同条第2項　□第13項の規定により読み替えられた同条第2項　□第14項の規定において準用する第5項の規定により読み替えられた第2項の規定により、下記の事項を報告します。

記

1　特定認定中小企業者について

災害等特例中小企業者の種別	□ 第一種特定贈与認定中小企業者	□ 第二種特定贈与認定中小企業者
	□ 第一種特定相続認定中小企業者	□ 第二種特定相続認定中小企業者
	□ 第一種特定特例贈与認定中小企業者	□ 第二種特定特例贈与認定中小企業者
	□ 第一種特定特例相続認定中小企業者	□ 第二種特定特例相続認定中小企業者
認定年月日及び番号	年　月　日（　　号）	
雇用基準日	年　月　日	
事業年度の期間	月　日から　月　日まで	

2　売上割合