

権利義務譲渡等承認申請書

令和●●年●●月●●日

愛知県知事 殿

〒▲▲▲▲-▲▲▲▲

譲渡人 住所 ▲▲市▲▲町▲▲番地

氏名 ▲▲ ▲▲

連絡先 ▲▲▲▲-▲▲-▲▲▲▲

(法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

〒●●●●-●●●●

譲受人 住所 ●●市●●町●●番地

氏名 ●● ●●

連絡先 ●●●●-●●-●●●●

(法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

下記のとおり、許可承認を受けた権利義務の譲渡等をしたいので承認してください。

記

- 許可(承認)の年月日及び番号  
令和(平成)●●年●●月●●日付け ●●東建第●-●●号
- 譲渡等の種別  
●●
- 譲渡等の予定年月日  
令和●●年●●月●●日
- 譲渡等をする理由  
●●のため

- 備考
- 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
  - 現に受けている許可書の写しを添付すること。
  - 譲渡に関する当事者の意思を示す書面を添付すること。
  - 譲り受けようとする者の事業の計画の概要を記載した図書を添付すること。