

機構 使用欄	整理番号
	D

(掛金納付月数通算申出用)

小

事業譲渡証明願

令和 年 月 日

____ 殿

住所 _____

(譲渡人)

氏名 _____ (フリガナ) 印

中小企業基盤整備機構に対し、小規模企業共済契約に係る掛金納付月数通算申出のため必要がありますので、私は下記のとおり事業の全部を譲渡したことを証明願います。

記

1. 事業所の所在地 _____

2. 事業所の名称(屋号) _____

3. 事業譲受人氏名 _____ (続柄) 1. 配偶者 2. 子
(該当するものの番号に
○印をつけてください。)

4. 事業譲渡年月日 令和 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

住所 _____

(証明者) 名称 _____

代表者役名及び氏名 _____ 印

(注1) この証明願の証明者は次のいずれかの者となります。

- 機構の委託団体となっている市町村の商工会、商工会議所、青色申告会及び協同組合の長。
- 機構の代理店となっている銀行等金融機関の営業店の長。
- 事業の許認可を行う官公署の長。
- 市区町村長。
- 民生委員。(厚生労働大臣からの委嘱状(写)を添付してください。)

(注2) この証明にあたっては、事業譲渡契約書等により確認してください。

記入例

機構 使用欄	整理番号
	D

(掛金納付月数通算申出用)

小

事業譲渡証明願

令和 元 年 9 月 1 日

(注1)の証明者 殿

住所 □△県○○市×△7-3-1

(譲渡人)

氏名 (フリガナ) キョウサイ タロウ
共済 太郎

中小企業基盤整備機構に対し、小規模企業共済契約に係る掛金納付月数通算申出のため必要がありますので、私は下記のとおり事業の全部を譲渡したことを証明願います。

記

1. 事業所の所在地 □△県○○市×△7-3-1

2. 事業所の名称(屋号) 共済商店

3. 事業譲受人氏名 共済 一郎

(続柄) 1. 配偶者 ②. 子
(該当するものの番号に
○印をつけてください。)

4. 事業譲渡年月日 令和 元 年 9 月 1 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

住所

(証明者) 名称

代表者役名及び氏名

印

(注1) この証明願の証明者は次のいずれかの者となります。

- 機構の委託団体となっている市町村の商工会、商工会議所、青色申告会及び協同組合の長。
- 機構の代理店となっている銀行等金融機関の営業店の長。
- 事業の許認可を行う官公署の長。
- 市区町村長。
- 民生委員。(厚生労働大臣からの委嘱状(写)を添付してください。)

(注2) この証明にあたっては、事業譲渡契約書等により確認してください。

証明者の印を
受けてください。(注1)の証明者より証明を
受けてください。