様式第１３（第１５条関係）

補助事業者承継承認申請書

年　　月　　日

（宛先）高浜市長

法人所在地

申請者　法人の名称

代表者氏名

　電話

　　下記のとおり補助事業者の地位を承継したいので、承認してください。

記

|  |
| --- |
| 認定番号　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　号 |
| 承継人の所在地、名称、代表者氏名等電話　　　　　　　　　　 |
| 承継の理由 |
| 承継年月日　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 添付書類等　　　　　１　承継を証明する書類　　　　　２　その他（　　　　　　　　　　　） |