

年 月 日

事業承継届出書

能勢町長 あて

承継者 住所又は所在地

氏名又は名称

電話番号

譲渡人 住所又は所在地

氏名又は名称

電話番号

能勢町過疎地域の持続的発展の支援に関する特別措置法の適用に伴う固定資産税の課税免除に関する条例第6条の規定により、次のとおり承継をしたいので届け出ます。

事業名	
事業所の名称	
所在地	
承継年月日	
承継の理由	

備考 承継に関する事実を証明する書類等を添付してください。