様式第８号（第５条関係）

事業の承継に伴う登録申請書

　　年　　月　　日

　野洲市長　様

商　　号
名称又は
氏　　名

申請者

㊞

法人にあっては代表者の氏名

|  |
| --- |
| (1)　申請内容等 |
| 　　申請者は、次の者から事業を承継したため、野洲市くらし支えあい条例第14条第４項の規定により登録を申請します。 |
| 承継前の登録事業者の商号、名称又は氏名 |  |
| 承継前の登録事業者の登録番号 |  |
| 承継の原因 | □ | 事業の譲渡 |
| □ | 事業の相続 |
| □ | 合併 |
| □ | 分割（当該事業を承継させるものに限る。） |

　　注　該当する□には、レ印を記入してください。

|  |
| --- |
| (2)　野洲市くらし支えあい条例第10条第３項の信用事業者の該当の有無に関する申告 |
| □ ア | 農業協同組合法第59条第１項の認可を受けている者 |
| □ イ | 金融商品取引法第29条の登録を受けている者 |
| □ ウ | 消費生活協同組合法第57条第１項の認可を受けている者 |
| □ エ | 建設業法第３条第１項又は第15条の許可を受けている者 |
| □ オ | 中小企業等協同組合法第27条の２第１項の認可を受けている者 |
| □ カ | 商品先物取引法第190条第１項の許可を受けている者 |
| □ キ | 信用金庫法第４条の免許を受けている者 |
| □ ク | 宅地建物取引業法第３条第１項の免許を受けている者 |
| □ ケ | 労働金庫法第６条の免許を受けている者 |
| □ コ | 割賦販売法第31条又は第35条の３の23の登録を受けている者 |
| □ サ | 廃棄物の処理及び清掃に関する法律第７条第１項本文、第14条第１項本文又は第14条の４第１項本文の許可を受けている者 |
| □ シ | 銀行法第４条第１項の免許を受けている者 |
| □ ス | 貸金業法第３条第１項の登録を受けている者 |
| □ セ | 保険業法第３条第１項若しくは第185条第１項の免許又は同法第272条第１項の登録を受けている者 |
| □ ソ | アからセまでのいずれにも該当しません。 |

　　注　該当する□には、レ印を記入してください。

|  |
| --- |
| (3)　商号、名称又は氏名及び主たる事務所等 |
| フリガナ |  |
| 商号・名称 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名（法人にあっては代表者の氏名） |  |
| 法人番号 |  |
| 販売し、又は有償により提供している主な商品等 | 項　　名 | 分　　類 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 主たる事務所 | 電話番号 |  |
| 所在地 | 〒　　 - |  |

|  |
| --- |
| (4)　市の区域内にある事務所又は営業所の所在地及び電話番号 |
| 市の区域内にある事務所等① | 事務所等名 |  | 電話番号 |  |
| 所在地 |  |
| 市の区域内にある事務所等② | 事務所等名 |  | 電話番号 |  |
| 所在地 |  |
| 市の区域内にある事務所等③ | 事務所等名 |  | 電話番号 |  |
| 所在地 |  |
| 市の区域内にある事務所等④ | 事務所等名 |  | 電話番号 |  |
| 所在地 |  |
| 市の区域内にある事務所等⑤ | 事務所等名 |  | 電話番号 |  |
| 所在地 |  |

　　※　(2)のアからセまでのいずれかに該当する信用事業者は、以下の記載は不要です。

|  |
| --- |
| (5)　法人の役員の氏名、役職、生年月日及び性別　 ※個人事業主の場合は、「代表者」欄に記載してください。 |
| 代表者 | フリガナ |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日/年齢 |  |  | 性別 |  |
| １人目 | フリガナ |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日/年齢 |  |  | 性別 |  |
| ２人目 | フリガナ |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日/年齢 |  |  | 性別 |  |
| ３人目 | フリガナ |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日/年齢 |  |  | 性別 |  |
| ４人目 | フリガナ |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日/年齢 |  |  | 性別 |  |
| ５人目 | フリガナ |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日/年齢 |  |  | 性別 |  |
| ６人目 | フリガナ |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日/年齢 |  |  | 性別 |  |
| ７人目 | フリガナ |  | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日/年齢 |  |  | 性別 |  |

　　注　所定の欄に記載することができないときは、別紙に記載の上、添付してください。