

様式第3（第9条関係）

第一種製造事業承継届書	一般	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
承継された第一種製造者の名称 （事業所の名称を含む。）			
承継された事業所所在地			
承 継 後 の 名 称 （事業所の名称を含む。）			
事務所（本社）所在地			

令和 年 月 日

代表者 氏 名

岩手県知事 殿

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 ×印の項は記載しないこと。