

様式第 3 の 2 (第 9 条の 2 関係)

第二種製造事業承継届書	一般	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
承継された第二種製造者の名称 (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 A 4 とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。