

事業の承継・休業・廃業届出書

令和 年 月 日

宮崎県生コンクリート品質管理監査会議
議長 殿

住 所：
企業及び工場の名称：
代表者氏名：

下記の通り事業内容を変更しましたので、「合格証に関するガイドライン」に基づき届出いたします。

記

1. 変更した事業内容	<input type="checkbox"/> 承認・ <input type="checkbox"/> 休業・ <input type="checkbox"/> 廃業
2. 事業内容の変更事項	<input type="checkbox"/> 譲渡・ <input type="checkbox"/> 相続・ <input type="checkbox"/> 集約化・ <input type="checkbox"/> 倒産・ <input type="checkbox"/> その他 ()
3. 変更前の企業及び工場名称	
4. 変更後の企業名称及び工場名称	
5. 事業内容変更期日	令和 年 月 日
6. 変更後の工場の有資格者	<input type="checkbox"/> 有 (技士： 名、主任技士： 名) <input type="checkbox"/> 無 (技士： 名、主任技士： 名)
7. 変更後の工場設備の変更	<input type="checkbox"/> 有 (変更した設備名：) <input type="checkbox"/> 無