様式第3号

|  |
| --- |
| 事　業　承　継　届 |
| 年　　月　　日西川町長　　　　殿承継人住所・所在地　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　譲渡人住所・所在地　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　西川町過疎地域固定資産税課税免除条例第2条の規定の適用を受けた下記の事業を今回承継しましたのでお届けします。 |
| 事業の種類 |  |
| 事業所又は事業所の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 承継年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 承継の理由 |  |

注）この届出書には、承継の事実を証明する書類を添付すること。