

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------|
| <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">承継届出書</p> | | | |
| <p style="font-size: 1.1em; margin: 0;">豊田市長 様</p> | <p style="text-align: right; font-size: 1.1em; margin: 0;">平成 年 月 日</p> | | |
| <p style="margin: 0;">届出者</p> <p style="margin: 0;">住所</p> <p style="margin: 0;">氏名</p> <p style="margin: 0;">（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）</p> <p style="margin: 0;">電話番号</p> <p style="margin: 0;">資本の額又は出資の総額</p> <p style="margin: 0;">従業員数</p> <p style="margin: 0;">業種</p> | | | |
| <p style="margin: 0;">ポリ塩化ビフェニル廃棄物の適正な処理の推進に関する特別措置法第12条第2項の規定に基づき、事業者の地位を承継したので、届け出ます。</p> | | | |
| 被承継人に関する事項 | 被承継人 | （ふりがな） 氏名 法人にあっては、名称 及び代表者のの氏名 | |
| | | 住所 | 電話番号 |
| | 法定代理人 | （ふりがな） 氏名 | |
| | | 住所 | 電話番号 |
| 承継人に関する事項 | 承継人 | （ふりがな） 氏名 法人にあっては、名称 及び代表者のの氏名 | |
| | | 住所 | 電話番号 |
| | 法定代理人 | （ふりがな） 氏名 | |
| | | 住所 | 電話番号 |

(第2面)

| | |
|---------|----------|
| 承継の年月日 | 平成 年 月 日 |
| 承継の原因 | |
| 事業場の所在地 | |
| 事業場の名称 | |
| 所在地 | 電話番号 |

- 備考
1. 「業種」の欄には、日本標準産業分類（平成5年10月総務庁告示第60号）による分類を記入すること。
 2. 被承継人が複数ある場合には、「被承継人に関する事項」の欄を追加して、すべての被承継人に関する事項を記入すること。
 3. 法定代理人の欄には、該当する場合に記入すること。
 4. 「事業場の所在地」の欄には、ポリ塩化ビフェニル廃棄物の保管に係る事業場を記入すること。
 5. 事業場が複数ある場合には、「事業場の所在地」の欄を追加して、すべての事業場に関する事項を記入すること。
 6. 次に掲げる区分に応じ、次に定める書類を添付すること。
 - 相続
 - イ 被相続人との続柄を証する書類
 - ロ 相続人の住民票の写し（外国人にあっては、外国人登録証明書の写し。八において同じ。）
 - ハ 相続人に法定代理人があるときは、その法定代理人の住民票の写し
 - 合併又は分割
 - イ 合併契約書又は分割契約書の写し
 - ロ 合併後存続する法人若しくは合併により設立した法人又は分割により事業者の保管するポリ塩化ビフェニル廃棄物に係る事業の全部を承継した法人の定款及び登記簿の謄本