様式２

**事業の承継・休業・廃業届書**

令和　　年　　月　　日

北海道生コンクリート品質管理監査会議

議 長　　佐　伯　　　　昇　殿

住　　　　　　所：

企業及び工場の名称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

し ま す

しました

下記の通り事業内容を変更　　　　　　　ので、「合格証に関するガイドライン」に基づき届出致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．変更した事業内容 | □承継　　　　　　□休業　　　　　　□廃業 |
| ２．事業内容の変更事由 | □譲渡　　　　　　□相続　　　　　　□集約化  □倒産　　　　　　□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．事業内容変更の期日 | 年　　月　　日 |
| ６．変更後の工場の有資格者 | □　有　　（技士：　　名、主任技士：　　名）  □　無　　（技士：　　名、主任技士：　　名） |
| ７．変更後の工場設備の変更 | □　有　　（変更した設備名：　　　　　　　　　　　）  □　無 |