様式第２号の６（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

武雄市長　様

所在地

事業者名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注）本人（法人格のない団体の場合は代表者）が自署（手書き）する場合は押印不要。（本人が自署しない場合及び法人の場合は押印が必要）

電話番号

担当者

就　業　証　明　書（事業承継）

下記のとおり、佐賀県事業承継・引継ぎ支援センターの支援により、事業承継が成立した（事業承継計画書による合意がなされた）ことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者　名 |  |
| 申 請 者 住 所 |  |
| 申請者電話番号 |  |
| 事業承継形式 | ・株式譲渡　　　　　　　・事業譲渡 |
| 事業承継（予定）時期 |  |

武雄市東京圏移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、武雄市の求めに応じて同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。