（様式第６号）（第13条関係）

　　　年　　　月　　　日

愛　知　県　知　事　殿

所　在　地

名　　　称

代表者職・氏名

　　年度技能五輪全国大会・全国アビリンピック選手育成支援助成金　事業承継届

　　年　　月　　日付け　　　　　号をもって交付決定通知のあった技能五輪全国大会・全国アビリンピック選手育成支援助成金について、助成事業者の地位を承継しましたので、下記のとおり届け出ます。

記

１　交付決定時点の助成事業者

　　　　所　　在　　地

　　　　名　　　　　称

　　　　代表者職・氏名

２　新たな助成事業者

　　　所　　在　　地

　　　名　　　　　称

　　　代表者職・氏名

３　継承理由

添付書類（いずれか該当するものを添付してください。）

□個人事業主の開業・廃業等届出書（写し）※新旧の助成事業者の届出書が必要です。

□法人の場合には、承継の事実が証明できる登記事項証明書（履歴事項証明書）

　※分割の場合には、事業承継する法人が確認できる分割契約書も必要です。