

（宛先）むつ市長

所在地  
事業者名 印  
代表者名  
電話番号  
担当者

起業・事業承継証明書（関係人口用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|                  |  |
|------------------|--|
| 起業又は<br>事業承継形態   | 個人 ・ 法人  |
| 屋号又は会社名          |  |
| 起業又は<br>事業承継する住所 | 〒  |
| 起業又は<br>事業承継年月日  | ※登記上の設立年月、開業届に記載する開業年月日                              |
| 起業又は<br>事業承継する要件 | 市で起業又は事業承継する者が、風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に定める風俗営業者ではない。 |
| 事業概要             |  |