様式第10号(証紙売りさばき人変更承認申請書)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 山形県証紙売りさばき人変更承認申請書 | | | |
| 年　　月　　日  　山形県知事　殿  申請人  住所又は所在地  （電話番号(　　　　　　)　　　　－　　　　　　)  氏名又は名称及び代表者氏名  売りさばき人との関係（続柄　　　　　　 　 　）  印  下記売りさばき人が死亡(解散)したので、継続してその業務を行うことを承認してくださるよう山形県証紙条例施行規則第14条第１項の規定により申請します。  記 | | | |
| 売りさばき人 | （死亡（解散）した者） | 住所又は  所在地 |  |
| 電話番号 | (　　　　　　　)　　　　　　　－ |
| 氏名又は  名称及び  代表者  氏名 |  |
| 死亡（解散）年月日 | | | 年　　　月　　　日 |
| 承継の理由 | | |  |

備考　次の書類を添付すること。

１　売りさばき人の死亡（解散）を証明する書類（戸籍謄本、登記事項証明書等）

２　申請者が山形県証紙条例施行規則第８条第３号及び第６号に該当しないことを証明する書類（身分証明書（申請者が法人である場合は、代表者のもの））

３　申請者が山形県証紙条例施行規則第８条第２号及び第４号から第６号までに該当しないことを誓約する書類