

東京都知事指定第三者評価機関
公益財団法人 東京都環境公社 理事長 殿

吸収合併存続会社又は吸収分割承継会社の住所
及び名称並びに代表者名

㊤

承 継 認 定 申 請 書

東京における産業廃棄物処理業者の適正処理・資源化の取組に係る優良性基準適合認定制度実施
要綱第14条の3の規定に基づき、吸収合併・吸収分割に係る書類を添えて申請します。

■申請内容

変更内容		<input type="checkbox"/> 吸収合併	<input type="checkbox"/> 吸収分割
吸収合併存続会社 又は吸収分割承継会社	法人名称		
	代表者名		
	住所		
吸収合併消滅会社又は 吸収分割会社 *複数の会社との合併等の 場合は、②欄へ記載してくだ さい。	①	法人名称	
		代表者名	
		住所	
	②	法人名称	
		代表者名	
		住所	
効力発生日			

■承継する内容

認定区分	業の区分	専門性の有無 (有の場合:業の区分)	認定有効期間

様式第 1 号の 3

■申請者が現在保有している認定の状況

評価区分	業の区分	専門性の有無 (有の場合:業の区分)	有効期間

■申請内容に関する問い合わせ先

名称(所属)	
(フリガナ) 担当者氏名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

添付書類

- (1) 登記簿謄本(履歴事項全部証明書)
- (2) 吸収合併契約書又は吸収分割契約書等(吸収合併又は吸収分割の内容が確認できる書面)
- (3) 吸収合併又は吸収分割後の法人における自己評価表
- (4) 吸収合併又は吸収分割後の東京都産業廃棄物処理業許可証の写し
- (5) 交付を受けた認定証の写し