事業譲渡予定証明書

年　　月　　日

譲渡者　住所

　　　　氏名

譲受者　住所

　　　　氏名

上記の者の間で、下記施設に関する事業の全部が譲渡される予定であることを証明します。

記

名　　　称：

所　在　地：さいたま市

業　　　種：

譲渡予定日：

以上