

様式第 9 号(第 20 条関係))

仲卸業者の合併認可申請書

年 月 日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在地  
名称及び代表者の氏名

合併当事者

主たる事務所の所在地  
名称及び代表者の氏名

大阪府中央卸売市場業務規程第 24 条第 2 項の規定により、仲卸業者の事業の合併の認可を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
|--|--|
| 合併後存続する法人又は合併により設立される法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名並びにその仲卸業務に係る取扱品目の部類 |  |
| 合併の方法及び条件  |  |
| 合併の予定年月日   |  |
| 合併を必要とする理由   |  |