

様式第9号の2(第20条関係)

仲卸業者の分割認可申請書

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  
分割当事者  
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、仲卸業者の分割の認可を受けた  
いので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

分割により仲卸しの業務を承継する法人の名称、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	
分割の方法及び条件	
分割の予定年月日	
分割を必要とする理由	