権利義務の譲渡（承継）承諾願

　　年　　月　　日

（あて先）川口市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　受注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　業 務 名

　履行場所

　履行期間　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

　当社が有する上記業務の権利義務を、下記のとおり譲渡したい（承継させたい）ので、川口市業務委託契約基準約款第４条第１項但し書きの規定に基づき承認いただきますようお願いします。

記

１　譲受（承継）人の名称

　　住　　　　所

　　氏　　　　名

２　譲渡（承継）予定年月日

　　　　　　年　　月　　日

３　譲渡（承継）理由

　　（例）吸収合併契約によるもの、事業譲渡契約によるもの　等

４　備考

　　（例）承継に伴い、商号を「株式会社〇〇〇〇」へ変更する予定

　　（担当者：　　　　　電話番号：　　　　　）

（注）譲渡（承継）の事実が確認できる書類（吸収合併契約書の写し等）を添付すること

上記、「権利義務の譲渡（承継）」について承諾します。

年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印