令和　　年　　月　　日

　　愛媛県知事　　　　　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

譲渡及び譲受

合併

分割

の認可の取下げ願

譲渡及び譲受

合併

分割

　　令和　　年　　月　　日付けで　　　　　　の認可を受けましたが、下記

の理由により認可の取下げを願います。

記

取下げ理由