令和　　年　○月　○日

全国中小企業団体中央会会長 殿

商号又は名称

代表者役職

代表者氏名

ＧビズＩＤ引継ぎ依頼書

ものづくり・商業・サービス生産性向上促進事業について、以下の通り、新規にＧビズＩＤを取得したため、電子申請システムに登録しているＧビズＩＤの引継ぎの承認を依頼します。

（依頼区分）※該当するものひとつに☑を入れてください。

　□　基本情報（商号又は名称／代表者名　等）の更新に伴う依頼

　□　ＧビズＩＤの新規取得に伴う依頼（個人事業主から法人に承継した場合等）

　□　エントリーからプライムへの昇格に伴う依頼

　□　その他（GビズIDのみの変更等）

※以下、全てご記入ください。

1．引継ぎ元の情報

受付番号 ：R\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

事業形態 ：□法人　□組合等　□特定非営利活動法人　□個人事業主

ＧビズＩＤ ：

法人番号 ：

※ハイフンなし

※個人事業主の場合は空欄で結構です

商号又は名称 ：

代表者氏名 ：

本社所在地 ：

※都道府県名より記載してください

2．引継ぎ先の情報

事業形態 ：□法人　□組合等　□特定非営利活動法人　□個人事業主

ＧビズＩＤ ：

法人番号 ：

※ハイフンなし

※個人事業主の場合は空欄で結構です

商号又は名称 ：

代表者氏名 ：

本社所在地 ：

※都道府県名より記載してください