

【事業の廃止に関する通知の記入について】


事業の廃止に関する通知

郵送

※表面で 5. に○を付けた方は必ずご記入の上、郵送にてご提出ください。

※合併の場合は、合併の記載のある登記簿謄本原本も併せてご郵送ください。

特定容器包装の利用または製造等に係る事業の全部を、下記の理由により廃止することを連絡します。

特定事業者名	容器包装株式会社		
特定事業者コード	4000000001		 <small>※担当者印可</small>
代表者氏名	容器太郎		
所在地	東京都港区虎1丁目1-14-1		
電話番号	03-1111-1111	担当者氏名	包装一郎
今後の連絡先 (所在地、電話番号等)	〒 同上		

事業を廃止する事業者の情報をご記入ください。

1. 特定容器包装の利用または製造等に係る事業の全部を廃止する場合は、次の (ア) ~ (ク) のいずれかに○印をつけてください。

- (ア) 破産
- (イ) すべての事業を廃止し法的手続によらないで任意に廃業（私的整理）※この場合には全債権者に対して、配当を行ったことを証する書面及び私的整理による廃業を通知した書面を添付してください。
- (ウ) 解散（下記（エ）の合併に伴う解散を除く）
- (エ) 合併に伴う解散（合併により消滅会社となる）※合併の記載のある登記簿謄本原本を添付してください。
- (オ) 特定容器包装の利用または製造等に係る事業全部の自主廃業（会社分割、事業譲渡を除く）
- (カ) 特定容器包装の利用または製造等に係る事業全部の第三者への会社分割
- (キ) 特定容器包装の利用または製造等に係る事業全部の第三者への事業譲渡で、協会との再商品化委託契約にもとづく債権債務が譲渡先へ承継される事業譲渡
- (ク) 特定容器包装の利用または製造等に係る事業全部の第三者への事業譲渡で、協会との再商品化委託契約にもとづく債権債務が譲渡先へ承継されない事業譲渡

■ 事業の廃止理由を1つ選択し○をつけてください。

■ 事業譲渡の場合は、債権債務が承継されるか否か（請求書や精算金はどちらが受け取るのかなど）ご確認の上、(キ) または(ク)をご選択ください。

2. 上記理由による特定容器包装の利用または製造等に係る事業全部の廃止年月日または合併、会社分割、事業譲渡期日

平成XX年 X月 X日

事業廃止年月日を必ずご記入ください

3. 上記1. の (エ) (カ) (キ) (ク) に○をつけた方は、今後再商品化の義務を引継ぐ（特定）事業者についてご記入ください。（※新設分割の場合は、特定事業者コード以外の箇所についてご記入ください。）

(特定) 事業者名	(カナ) エイボウリサイケルカブシカイシャ	明治 大正 昭和 平成	設立年月	XX年 X月
	容器包装リサイクル株式会社			
特定事業者コード		(カナ) トライモン グロウ	代表者氏名	虎1丁目次郎
所在地	〒105-0001 東京都港区虎1丁目1-14-1			
担当者氏名	(カナ) コヘー リサ	担当者電話番号	03-1111-2222	
	琴平 リサ			

不明の場合は記入不要

(エ) 合併、(カ) 分割、(キ) (ク) 譲渡 に○をつけた方のみ事業の引継先事業者情報をご記入ください。

不明の場合は記入不要