(別紙様式第10号)

　　　　年　　月　　日

一般社団法人電子決済等代行事業者協会　御中

商号又は名称

（代表者又は実務責任者）

役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

事業再編に関する届出書

当社は、下記のとおり事業再編をしたので、定款の施行に関する規則第7条第1項第4号の規定に従いお届けします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事業再編の形式（いずれかにチェックする。電子決済等代行業に直接影響のある場合のほか、兼業変更の届け出を要する場合も対象とする。） | □合併　　□事業譲渡・譲受　　□会社分割 |
| 2 | 事業再編の目的、趣旨 |  |
| 3 | 再編の概要 |  |
| 4 | 電子決済等代行事業者の地位の異動有無 | □異動無し□異動有り□会社分割による新会社への承継 (a)□他社への事業譲渡 (b)□他の電子決済等代行業者の吸収合併 (c)□他の電子決済等代行業者からの事業譲受(d) |
| 上記4が(a)または(b)の場合 |
| 5 | 電子決済等代行事業者協会への入会継続の希望有無 | 　□希望有り　　□希望無し（退会希望） |
| 6 | 今後の事務連絡先 | 所属部署 | 　 |
| 役　　職 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 氏　　名 | 　 |
| 郵便番号 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| E-mail | 　 |