

会社名
代表者名

殿

住所
氏名

印

買掛金引継承認願

私の開設する_____クリニックは、このたび医療法に基づく医療法人に組織変更し、医療法人 会 を設立し、同法人が診療所を開設することになりました。

つきましては、私が貴社からの買掛金_____円也（平成 年 月 日の予定額金_____円也）及びこの債務から生ずる一切の債務を前記の法人設立の上は同法人に引き継ぎたく、長崎県知事に設立認可申請書を提出するに当たり、貴社のご承認を得たくお願いいたします。

記

上記の件、承認します。

平成 年 月 日

所在地
会社名
代表社名
（営業所長名でも可）

代表者印

この様式は参考であり、会社独自の様式を使用して差し支えない。