様式第２号

〇〇漁業（起業の認可）の地位承継届

　　　 年　　　月　　　日

　岩手県知事　　　様

　　　　住所

　　　　氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）印

　○○漁業の許可（起業の認可）受有者の死亡（解散、合併、分割）に伴い、私がその地位を承継したので、岩手県漁業調整規則第17条第２項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

１　被相続人の氏名及び住所（解散の場合には、解散した法人の名称及び住所）

２　相続（合併、分割）発生年月日

３　許可（起業認可指令）番号

４　許可（起業認可）年月日

５　使用する船舶

（１）　船名

（２） 漁船登録番号

（３）　船舶の総トン数

（４）　推進機関の種類及び馬力数

（Ａ４）