**【様式２　合併等組織再編】**合併・分社等のサマリー

１）合併・分社等の効力発生日

|  |  |
| --- | --- |
| 効力発生日 | **事業譲渡は譲渡日を、吸収分割は事由発生日を記入してください。** |

２）事業者名

|  |  |
| --- | --- |
| 事業を譲渡した事業者名  (承継元会社Ａ） | プライバシーマーク非付与事業者  事業者名：  法人番号： |
| 事業を承継した事業者名  (承継先会社Ｂ) | プライバシーマーク付与事業者  事業者名：  (登録番号：　　　　　　　　　) |
| 特記事項   1. **組織再編にあわせて社名変更した等の付加情報があれば記入してください。** |  |

３）事業

|  |  |
| --- | --- |
| 承継した事業  **承継先会社Ｂにおいて既に取り扱いのある事業も業務追加がある場合は報告対象です。** | 有（有の場合の記入例）XX事業を承継した。 |

４）事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 追加した事業所  **承継元会社Aの拠点は承継先会社Bの一部となったのか。複数拠点がある場合は具体的に記入してください。** | 有（有の場合の記入例）承継元会社Aの本社は閉鎖し、XX支部とYY支部は承継先会社Bの拠点として追加された。  無（無の場合の記入例）承継元会社Aの本社や他の事業所は閉鎖、承継先会社Ｂに承継した事業所はない。 |

５）従業者

|  |  |
| --- | --- |
| 受け入れた従業者  **承継元会社Ａから受け入れた人数を記入してください。**  **※雇用形態の内訳は様式12へ記入してください。** | 有（有の場合の記入例）90名  無（無の場合の記入例）承継元会社Aから受け入れた従業者はいない。 |

【書類作成上の注意】この行以下は、提出時に削除されても問題ありません。

1. A4サイズ縦でファイルを作成・保存してください。
2. **承継元会社Ａが複数事業者の場合且つ同類型で同時に事業譲渡・吸収分割する場合は、この様式を承継元事業者分作成して、「3.【様式2】合併・分社等のサマリー」へアップロードしてください。**
3. **受け入れた従業者において、承継元会社Ａと承継先会社Ｂの兼務出向の方は、人数にカウントしません。**