**【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（合併した日） |  |

２）事業者名

|  |  |
| --- | --- |
| 消滅会社  （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： |
| 存続会社  （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。  無（無の場合の記入例）登記上のみの合併のため承継した事業はない。休眠会社だったため承継した事業はない。 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 新たに受け入れた従業者  **承継元会社Ａから転籍した従業者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から承継先会社Ｂに転籍した従業者はいない。 |

【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。