

× 整理番号	
× 受理年月日	年 月 日

液化石油ガス販売事業者相続同意証明書

年 月 日

山口県知事 様

証明者 氏名 _____
住所 _____
氏名 _____
住所 _____
氏名 _____
住所 _____

次のとおり液化石油ガス販売事業者について相続がありましたことを証明します。

1 被相続人の氏名及び住所

氏名 _____
住所 _____

2 登録年月日

_____年 月 日

3 登録番号

4 液化石油ガス販売事業者の地位を承継する者として選定された者の氏名及び住所

氏名 _____
住所 _____

5 相続開始年月日

_____年 月 日

(備考) 1 ×印の項は記載しないこと。

2 液化石油ガス販売事業者の地位を承継する者として選定された者**以外**の相続人全員が記名押印すること。