

× 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証明書

年 月 日

山口県知事 様

証明者 氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

住 所 _____

氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

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し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 証明者は、2人以上とすること。