

× 整理番号	
× 受理年月日	年 月 日

保安機関事業承継証明書

年 月 日

山口県知事 様

被承継者 氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

住 所 _____

承継者 氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

住 所 _____

次のとおり分割によって保安機関の事業の全部の承継がありましたことを証明します。

1 認定の年月日 _____ 年 月 日

2 認定番号 35A

3 譲渡しの年月日 _____ 年 月 日

- (備考) 1 ×印の項は記載しないこと。
2 事業の全部の承継があったことを証する書面及びその法人の登記簿謄本を添付すること。