

× 整理番号	
× 受理年月日	年 月 日

保安機関相続同意証明書

年 月 日

山口県知事 様

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

次のとおり保安機関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 認定年月日

_____年 月 日

3 認定番号

4 保安機関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。