事　　業　　承　　継　　同　　意　　証　　明　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　 山 口 県 計 量 検 定 所 長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　㊞

　上記の者は、　　　　　　　　の相続人であり、かつ、相続人全員の同意により販売の事業を承継する相続人として選定された者であることを証明します。

 　　　　　　　年　　　月　　　日

 相続人

 　住所

 氏名

 住所

 氏名

 住所

 氏名

 住所

 氏名