

様式第9(第10条関係)

様式第24(第42条関係)

× 整理番号	
× 受理年月日	

液化石油ガス販売事業者相続証明書

年 月 日

長崎県知事 様

証明者 氏名又は名称及び法人に
あってはその代表者の氏名
住所 所
氏名又は名称及び法人に
あってはその代表者の氏名
住所 所

次のとおり液化石油ガス販売事業者及び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

2 登録の年月日及び登録番号

3 認定の年月日及び認定番号

4 液化石油ガス販売事業者及び保安機関の地位を承継した者の氏名及び住所

5 相続開始の年月日

(備考) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 証明者は、2人以上とすること。

3 ×印の項は記載しないこと。