

× 整理番号	
× 受理年月日	年 月 日

保安機関事業譲渡証明書

年 月 日

山口県知事 様

譲り渡した者 氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

住 所 _____

譲り受けた者 氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

住 所 _____

次のとおり保安機関の事業の全部の譲渡しがりましたことを証明します。

- 1 認定の年月日
- 2 認定番号
- 3 譲渡しの年月日

(備考) 1 ×印の項は記載しないこと。
2 事業の全部の譲渡しがったことを証する書面を添付すること。