

× 整理番号	
× 受理年月日	年 月 日

保安機関相続証明書

年 月 日

山口県知事 様

証明者 氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

住 所 _____

氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

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し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 証明者は、2人以上とすること。

2 ×印の項は記載しないこと。