

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)

印

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