

| | |
|--------|-------|
| ×整理番号 | |
| ×受理年月日 | 年 月 日 |

保安機関相続証明書

令和 年 月 日

福島県知事殿

証明者 氏名 (氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名

住所

氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名

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
- 2 認定の年月日
- 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
- 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 A 4 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。