

様式第6の2

× 整理番号	
× 受理年月日	年 月 日

砂利採取業者事業承継証明書

年 月 日

殿

被承継者 名称及び代表者の氏名^(ふりがな) ⑩
住所
承継者 名称及び代表者の氏名^(ふりがな) ⑩
住所

次のとおり分割により砂利採取業者の事業の全部の承継がありましたことを証明します。

- 1 被承継者の登録年月日及び登録番号
- 2 承継の年月日

(備考) 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2 ×印の項は、記載しないこと。
3 氏名^(ふりがな)の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。