

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

液化石油ガス販売事業者相続証明書

年 月 日

山形県知事 殿

証 明 者	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	

次のとおり液化石油ガス販売事業者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 登 録 の 年 月 日	年 月 日	
3 登 録 番 号	号	
4 液化石油ガス販売事業者の地位を承継する者として選定された者の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	
5 相 続 開 始 の 年 月 日	年 月 日	

- (備考) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。  
 2 証明書は、2人以上とすること。  
 3 ×印の項は記載しないこと。