

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

液化石油ガス販売事業者事業承継証明書

年 月 日

山形県知事 殿

被承継者 氏名又は名称
法人にあつては
その代表者の氏名
住 所

承 継 者 氏名又は名称
法人にあつては
その代表者の氏名
住 所

次のとおり分割によって液化石油ガス販売事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 登 録 の 年 月 日	年 月 日
2 登 録 番 号	号
3 承 継 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 ×印の項は記載しないこと。