

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

保安機関相続証明書

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	氏 名	
	住 所	
2 認 定 の 年 月 日	年 月 日	
3 認 定 番 号	号	
4 保 安 機 関 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 A 4 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。