事　業　譲　渡　証　明　書

　　年　　　月　　　日

熊本県知事　　様

譲渡者 住所

氏名（名称及び代表者の氏名）

譲受人　　住所

氏名（名称及び代表者の氏名）

　上記の者の間で下記の特殊容器製造（計量証明事業、適正計量管理事業所）の事業の全部が　　　　　　年　　 月　　 日に譲渡されたことを証明します。

記

１　指定（登録）の年月日及び指定（登録)番号

２　指定（登録）を受けた者の氏名又は名称及び住所

３ 工場及び事業場等の所在地