

事業承継同意証明書

年 月 日

熊本県知事 様

住所

氏名(名称及び代表者の氏名)

上記の者は、
の相続人であり、かつ相続人全員の同意により
特殊容器製造(計量証明、適正計量管理事業所)の事業を承継する相続人として選定され
た者であることを証明します。

年 月 日

相続人

住所
氏名

住所
氏名

住所
氏名

住所
氏名

住所
氏名

備考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。
- 2 相続人は、被証明者を除き、全員が署名すること。