

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

保安機関相続同意証明書

年 月 日

群馬県知事

あて

証 明 者 氏 名

㊟

住 所

次のとおり認定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
- 2 認定の年月日
- 3 認定番号
- 4 認定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
- 5 相続開始の年月日

- （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、認定保安機関の地位を承継する者として選任された者以外の全員が記名押印すること。
 - 3 ×印の項は記載しないこと。