

× 整 理 番 号	
× 受 理 年 月 日	年 月 日

液化石油ガス販売事業者相続同意証明書

年 月 日

群馬県知事

あて

証 明 者 氏 名

㊟

住 所

次のとおり液化石油ガス販売事業者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 登録の年月日
- 3 登録番号
- 4 液化石油ガス販売事業者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、液化石油ガス販売事業者の地位を承継する者として選任された者以外の相続人全員が記名押印すること。
3 ×印の項は記載しないこと。