様式第９（規則第１０条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | × 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証明書

年　　月　　日

　　殿

（　　　　　　　センター所長）

証　明　者　　住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

（法人のみ）

証　明　者　　住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

（法人のみ）

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し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、日本産業規格Ａ４とすること。

２　証明者は、２人以上とすること。

３　×印の項は記載しないこと。

|  |
| --- |
| 連絡先  電　話（　　　）　　　－  　　　　　　　内線 |