（様式４）

液化石油ガス販売事業者事業承継証明書

○○年○○月○○日

愛 知 県 知 事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被承継者 | 氏名又は名称及び法人にあってはその代表者の氏名 | ○○液化石油ガス株式会社代表取締役　○ ○ ○ ○ |
|  | 法人にあってはその法人番号 | ○○○○○○○○○○○○○ |
|  | 住　　　　　　所 | ○○県□□市□□町□丁目□□番地 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承 継 者 | 氏名又は名称及び法人にあってはその代表者の氏名 | ○○液化石油ガス株式会社代表取締役　○ ○ ○ ○ |
|  | 法人にあってはその法人番号 | ○○○○○○○○○○○○○ |
|  | 住　　　　　　所 | ○○県○○市○○町○丁目○○番地 |

　次のとおり液化石油ガス販売事業の事業の承継がありましたことを証明します。

１　承継の年月日

◇◇年◇◇月◇◇日

２　法律第10条の承継を行う場合にあっては当該承継に係る被承継者及び承継者の登録年月日

被承継者　□□年□□月□□日

承継者　　○○年○○月○○日

３　法律第10条の承継を行う場合にあっては当該承継に係る被承継者及び承継者の登録番号

被承継者　第□□□□□□□号

承継者　　第○○○○○○○号

（備考）　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。