

事業譲渡証明書

令和 年 月 日

石川県知事 殿

譲渡者 住 所

氏 名

名称及び

代表者の氏名

印

譲受者 住 所

氏 名

名称及び

代表者の氏名

印

上記の者の間で適正計量管理事業所の事業の全部が令和 年 月 日に譲渡されたことを証明します。

記

1 指定の年月日及び指定番号

2 指定を受けた者の氏名又は名称及び住所

3 工場及び事業場等の所在地

備考

1. 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。