

事業承継証明書

令和 年 月 日

石川 県 知 事 殿

被承継者 住 所

(名称及び代表者の氏名)
氏 名

承継者 住 所

(名称及び代表者の氏名)
氏 名

上記の者の中で分割によって下記の適正計量管理事業所の事業の全部の承継が 年 月 日にありまし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 工場又は事業場等の所在地

備考

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。