

×整 理 番 号	
×受理年月日	年 月 日

保 安 機 関 相 続 証 明 書

年 月 日

中濃消防組合

管理者 様

証明者 氏名又は名称及び法人にあ
ってはその代表者の氏名

住所

証明者 氏名又は名称及び法人にあ
ってはその代表者の氏名

住所

次のとおり保安機関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 認定の年月日
- 3 認定番号
- 4 保安機関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

連絡担当者 所属 氏名
電話

- （備考）
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 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。