相　　続　　証　　明　　書

年　　　月　　　日

熊本県知事　　様

住所

氏名（名称及び代表者の氏名）

上記の者は、　　　　　　　　　　　　　　　　の相続人であり、特殊容器製造（計量証明、適正計量管理事業所）の事業を　　　　 　年　　　　 月　　　　 日に承継したことを証明します。

　 　　　　　年　　 　月　　　 日

証明者

住所

氏名

住所

氏名