高圧ガス販売事業承継届

（１）届出単位　　地位を承継した者が行うこと。

（２）届出時期　　販売事業者の地位を承継した後、遅滞なく行うこと。

（３）提 出 先　　高圧ガス販売事業届書を提出した知事

（４）提出書類　　①高圧ガス販売事業承継届書［協会様式番号11］

②添付書類

ａ．２以上の相続人の全員の同意で選定した相続人の場合

→高圧ガス販売事業者相続同意証明書

戸籍謄本（相続人全員が確認できるもの）

ｂ．ａの場合以外の相続人の場合

→高圧ガス販売事業者相続証明書

戸籍謄本（相続人全員が確認できるもの）

ｃ．合併により事業者の地位を承継した法人の場合

→法人の履歴事項全部証明書（原本）

ｄ．事業の全部を譲り受けた者の場合

→高圧ガス販売事業者譲渡証明書

（５）作成要領　　①高圧ガス販売事業承継届書

　　　　　　　　　　　・承継された販売事業者の名称及び事業所所在地

　　　　　　　　　　　　⇒相続前に届出をしてある個人販売事業者の氏名及び合併

前の法人の名称、事業所所在地を記載すること。

 ・事務所所在地

　　　　　　　　　　　　⇒承継した者の事務所の所在地を記載すること。

　　　　　　　　　②添付書類

　　　　　　　　　　１．高圧ガス販売事業者相続同意証明書

　　　　　　　　　　　・証明者氏名及び住所

　　　　　　　　　　　　⇒戸籍謄本上の承継者を除いた相続人全員について記載すること。

証明者が２人以上の場合は、相続同意証明書の次頁「別紙」を使用すること。

　　　　　　　　　　　　・被相続人の氏名及び住所

　　　　　　　　　　　　　⇒死亡した販売事業者について記載すること。

　　　　　　　　　　　　・相続開始の年月日

　　　　　　　　　　　　　⇒相続は死亡によって開始するので、その年月日を記載すること。

　　　　　　　　　　　２．高圧ガス販売事業者相続証明書

　　　　　　　　　　　　・証明者氏名及び住所

　　　　　　　　　　　　　⇒事実を証明することができる第三者が記載すること。

　　　　　　　　　　　　　　この場合、第三者とは承継をしようとする者の親戚等とする。

　　　　　　　　　　　　・被相続人及び相続開始の年月日

　　　　　　　　　　　　　⇒相続同意証明書と同じです。

※ 高圧ガス販売主任者の変更が伴う場合は高圧ガス販売主任者届を添付。

［協会様式番号１１］

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス販売事業承継届書 | 液石 | × | 整理番号 |  |
| × | 受理年月日 | 年 　　月 　　日 |
| 承継された販売事業者の名称（事業所の名称を含む） |  |
| 承継された事業所所在地 |  |
| 承継後の名称（事業所の名称を含む） |  |
| 事務所（本社）所在地 |  |

　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

代表者　　氏　名

青　森　県　知　事　　殿

備考　1 この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　2 ×印の項は記載しないこと。

|  |  |
| --- | --- |
| × 整 理 番 号 |  |
| × 受 理 年 月 日 | 年 　月 　日 |

**高圧ガス販売事業者相続同意証明書**

　　　年　　　月　　　日

青　森　県　知　事　　殿

証明者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

次のとおり高圧ガス販売事業者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

氏名

　　　　住所

2 . 届出年月日

3 . 高圧ガス販売事業者の地位を承継する者として選任された者の氏名及び住所

氏名

　　　　住所

4 . 相続開始の年月日

（備考）1 . この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　2 . 証明書は、高圧ガス販売事業者の地位を承継する者として選定された者以外の相続人全員が記名すること。

　　　　3 . ×印の項は記載しないこと。

別　紙

証明者　　　　　　氏　名

住　所

証明者　　　　　　氏　名

住　所

証明者　　　　　　氏　名

住　所

証明者　　　　　　氏　名

住　所

証明者　　　　　　氏　名

住　所

証明者　　　　　　氏　名

住　所

証明者　　　　　　氏　名

住　所

|  |  |
| --- | --- |
| × 整 理 番 号 |  |
| × 受 理 年 月 日 | 年 　月 　日 |

**高圧ガス販売事業者相続証明書**

　　　年　　　月　　　日

青　森　県　知　事　　殿

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

次のとおり高圧ガス販売事業者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

氏名

　　　　住所

2 . 届出年月日

3 . 高圧ガス販売事業者の地位を承継した者の氏名及び住所

氏名

　　　　住所

4 . 相続開始の年月日

（備考）1 . この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　2 . 証明書は、2人以上とすること。

　　　　3 . ×印の項は記載しないこと。

|  |  |
| --- | --- |
| × 整 理 番 号 |  |
| × 受 理 年 月 日 | 年 　月 　日 |

**高圧ガス販売事業者事業譲渡証明書**

　　　年　　　月　　　日

青　森　県　知　事　　殿

譲り渡した者　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

譲り受けた者　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

次のとおり高圧ガス販売事業者の事業の全部の譲渡しがありましたことを証明します。

1 . 届出の年月日

2 . 譲渡しの年月日

（備考）1 . この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　2 . 証明書は、2人以上とすること。

　　　　3 . ×印の項は記載しないこと。