

× 整理番号	
× 受理年月日	年 月 日

保安機関相続証明書

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

- (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。