高圧ガス販売事業承継届書	液 石	×	整	理	番	:	号				
		×	受	理	年丿	月月	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。

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。