

※ 整理番号	
※ 受理年月日	平成 年 月 日

揮発油販売業者事業承継証明書

平成 年 月 日

東北経済産業局長 殿

被承継者 名称及び代表者の氏名 (印)

承継者 名称及び代表者の氏名 (印)

次のとおり分割によって揮発油販売業者の事業の全部の承継がありましたことを証明します。

1 被承継者の登録年月日及び登録番号

2 承継の年月日

(備考) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

2 ※印の項は、記載しないこと。