様式第９の２（第10条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　月　日 |

液化石油ガス販売事業者事業承継証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　奈良県知事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被承継者 | 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 |  |
| 承継者 | 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 |  |

　次のとおり分割によって液化石油ガス販売事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　登録の年月日

２　登録番号

３　承継の年月日

（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　×印の欄は記載しないこと。