

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

保安機関事業譲渡証明書

年 月 日

新潟県知事殿

譲り渡した者 住 所

氏名又は名称及び
法人にあっては
その代表者の氏名

譲り受けた者 住 所

氏名又は名称及び
法人にあっては
その代表者の氏名

次のとおり保安機関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. 認定の年月日

年 月 日

2. 認定番号

3. 譲渡しの年月日

年 月 日

(備考) ×印の項は記載しないこと