

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

保安機関相続証明書

年 月 日

新潟県知事殿

証明者 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

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

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

年 月 日

- (備考)
- 1 ×印の項は記載しないこと
 - 2 証明書は、2名以上とすること。