

※ 整理番号	
※ 受理年月日	

## 砂利採取業者事業承継証明書

年 月 日

鹿児島県知事 殿

被承継者

名称及び代表者の氏名<sup>(ふりがな)</sup>

住 所

承継者

名称及び代表者の氏名<sup>(ふりがな)</sup>

住 所

次のとおり分割により砂利採取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) ※印の欄は、記載しないこと。