

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

採石業者事業承継証明書

年 月 日

大分県知事 殿

被承継者 名称及び代表者の氏名^(ふりがな)

住所

承継者 名称及び代表者の氏名^(ふりがな)

住所

次のとおり分割により採石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 被承継者の登録の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、日本産業規格A4とすること。
2 ×印の項は、記載しないこと。
3 当該証明書で得た個人情報、採石法の事務手続にのみ使用し、他の目的での使用は行いません。