

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

保安機関相続証明書

年 月 日

魚沼市消防長 様

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する者として選定され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人以上とすること。