事 業 譲 渡 証 明 書

 　　　 年 月 日

　（あて先）

滋賀県知事

 譲渡者 住所

　 氏名（名称及び代表者の氏名）

　 譲受者 住所

　 氏名（名称及び代表者の氏名）

 上記の者の間で特殊容器製造の事業の全部が　　 年 月 日に譲渡されたことを証明します。

記

１　指定の年月日及び指定番号

２ 指定を受けた者の氏名又は名称及び住所

３　工場又は事業場等の所在地

備考

　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。