相 続 証 明 書

　　 年 月 日

　（あて先）

滋賀県知事

住所

氏名（名称及び代表者の氏名）

上記の者は、 の相続人であり、特殊容器製造の事業を　　 年 　 月 日に承継したことを証明します。

　　 年 月 日

証明者

住所

氏名

住所

氏名

備考

１ 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２ 証明者は、２人以上とし、全員が署名すること。