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。