

× 整理番号	
× 受理年月日	

保安機関相続証明書

年 月 日

埼玉県知事 様

証明者	氏名又は名称及び法人に あつてはその代表者の氏名 住 所	印
	氏名又は名称及び法人に あつてはその代表者の氏名 住 所	印

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
- 3 認定番号
- 4 保安機関の地位を承継した者の氏名及び住所
- 5 相続開始の年月日

- (備考) 1 証明者は、2人以上とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。