様式１３．５

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 |  |

**保安機関相続証明書**

（宛先）

　　　年　　　月　　　日

　埼玉県知事

証明者

あってはその代表者の氏名 ㊞

住　　　　所

あってはその代表者の氏名 ㊞

住　　　　所

　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。