様式第６の２〔第４条関係〕

|  |
| --- |
|  |
|  | ×整理番号 |  |  |
| ×受理年月日 | 年 　　月 　　日 |
| **砂利採取業者事業承継証明書**令和　　　年　　　月　　　日 （あて先） 埼玉県知事　　　　　　　　　　　　 被承継者 名称及び代表者の　 ○　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　 承 継 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の ○ 住　所 　　次のとおり分割により砂利採取業者の事業の全部の承継がありました　ことを証明します。　１　被承継者の登録年月日及び登録番号　２　承継の年月日  |

（備　考）　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　　　２　×印の項は、記載しないこと。

　　　　　　３　の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。