相　続　証　明　書

　　　　年　　月　　日

福島県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　印

　上記の者は、　　　　　　の相続人であり、適正計量管理事業所の事業を　　　　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