事　業　承　継　証　明　書

　　年　　月　　日

　福井県知事　様

被承継者　　住所

　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称および代表者の氏名）

承継者　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称および代表者の氏名）

上記の者の間で分割によって下記の計量証明の事業の全部の承継が　　　年　　月　　日にありましたことを証明します。

記

１　事業の区分

２　登録の年月日および登録番号

３　登録を受けた者の氏名または名称および住所

４　工場または事業場等の所在地

備考

* 1. 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。