

× 整 理 番 号	
× 受 理 年 月 日	年 月 日

保安機関相続証明書

年 月 日

泉州南消防組合管理者 殿

証明者 氏名又は名称及び法人にあ
ってはその代表者の氏名

住所

氏名又は名称及び法人にあ
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 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 証明者は、2 人以上とすること。
3 ×印の項は記載しないこと。