様式第５７

事　業　承　継　同　意　証　明　書

（元号）　　年　　月　　日

大阪府知事　様

 住所

氏名（名称及び代表者の氏名）

　上記のものは、　　　　　　　　　　　　　　の相続人であり、かつ相続人全員の同意に

より特殊容器製造の事業を承継する相続人として選定されたものであることを証明します。

（元号）　 年　 月　 日

相続人

住所

氏名

住所

氏名

住所

氏名

住所

氏名

備考

１　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

２　相続人は、被証明者を除き、全員が署名すること。

３　戸籍謄本を添付すること

様式第５８

相　続　証　明　書

（元号）　　年　　月　　日

大阪府知事　様

住所

氏名（名称及び代表者の氏名）

上記のものは、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の相続人であり、特殊容器製造の事業を（元号） 　年　 月　 日に承継したことを証明します。

（元号）　 年　 月　 日

証明者

住所

氏名

住所

氏名

備考

１　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

２　証明者は２人以上とし、全員が署名すること

３　戸籍謄本を添付すること