

相 続 同 意 証 明 書

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

証明者

住所

氏名

住所

氏名

住所

氏名

住所

氏名

住所

氏名

次のとおり猟銃等製造（販売）事業について、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

住所

氏名

2、許可年月日及び許可番号

3、猟銃等製造(販売)事業の地位を承継するものとして選定された者の住所及び氏名

住所

氏名

4、相続開始の年月日

年 月 日