|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　月　日 |

砂利採取業者事業譲渡証明書

年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 熊本県知事　　　　　様 | | |  |
|  | 譲り渡した者 | 又は名称及び法人にあつては、その代表者の |  |
|  |  | 住所 |  |
|  | 譲り受けた者 | 又は名称及び法人にあつては、その代表者の |  |
|  |  | 住所 |  |

次のとおり砂利採取業者の事業の全部の譲渡しがありましたことを証明します。

１　譲り渡した者の登録年月日及び登録番号

２　譲渡しの年月日

（備考）１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　×印の項は、記載しないこと。