相　続　同　意　証　明　書

　　年　　月　　日

大　分　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