事 業 譲 渡 証 明 書

　　年　　月　　日

福島県知事　様

　　　　　　　　　　　　　譲渡者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者の氏名）　　　　　　　印

 譲受者　住所

氏名（名称及び代表者の氏名）　　　　　　　印

　上記の者の間で適正計量管理事業所の事業の全部が　　　年　　月　　日に譲渡されたことを証明します。

記

１　指定の年月日及び指定番号

２　指定を受けた者の氏名又は名称及び住所

３ 工場又は事業場等の所在地