

揮発油販売業相続同意証明書

相続権者が二人以上であって、全員の同意により、承継者が揮発油販売業者の地位を相続した場合は、承継者を除く、全相続人がそれぞれ提出してください。

(記載例)

様式第4(第6条関係)

捨印	× 整理番号	
	× 受理年月日	年 月 日

**揮発油販売業者相続同意証明書**

○年 ○月 ○日

中部経済産業局長 殿

証明者の氏名 ○○ ○○ 印  
住 所 ○○県○○市○○町・・

次のとおり揮発油販売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 ○○ ○○ ○○県○○市○○町・・
- 2 被相続人の登録年月日及び登録番号 ○年○月○日 ○—○○○○○
- 3 揮発油販売業者の地位を承継する者として選定された者の氏名及び住所  
○○ ○○ ○県○○市○○町・・
- 4 相続開始の年月日 ○年○月○日

(備考) 1. この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。 2. ×印の項は記載しないこと 3. 証明者は、揮発油販売業者の地位を承継する者として選定された者以外の相続任全員とすること。

イ. 証明書の作成年月日を「年月日」欄に記入してください。

ロ. あて名

(記載例) 中部経済産業局長 殿

ハ. 証明者

揮発油販売業者の地位の相続に同意する者の、住民票上の名前、住所を記載してください。実印を押印してください。

ニ. 被相続人の登録年月日及び登録番号は、販売業者としての最初の登録時に交付した「揮発油販売業者登録通知書」に記載されている登録年月日及び登録番号を記入してください。

ホ. 相続開始の年月日欄には、被相続人の死亡年月日を記載してください。

へ. 捨印を証明書上部に押印してください。