様式第２３（第４２条関係）

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

**保安機関相続同意証明書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鹿児島県知事　殿

　　　　　　　証　明　者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　次のとおり保安機関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

　　氏　名

　　住　所

２・認定の年月日

３・認定番号

４・保安機関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

５・相続開始の年月日