様式第４の２

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ×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　　栃木県知事　　　　　　　　　様譲り渡した者　住所　氏名又は名称　法人にあっては　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　印譲り受けた者　住所　氏名又は名称　法人にあっては　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　印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。