

年 月 日

譲渡証明書

譲渡者住所*

氏名*

印

譲受者住所*

氏名*

印

* 〔 法人にあっては、その所在地、名称および代表者の氏名を記入。
氏名または代表者氏名は、本人が自署または記名押印。 〕

下記のとおり、営業を譲渡したことを証明します。

記

施設名称

施設所在地 東京都練馬区

譲渡年月日 年 月 日