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

保安機関事業譲渡明細書

　 　 　　　　　年　　月　　日

茨 城 県 知 事　殿

譲り渡した者 氏名又は名称

代表者の氏名 印

住　　　　所

　次のとおり保安機関の事業の全部を譲り渡したことを証明します。

１　譲り受けた者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称 |  |
| 法人にあっては  その代表者の氏名 |  |
| 住所 |  |

２　譲り渡した保安機関の事業の明細

（１）保安業務の受託区分ごとの一般消費者等

（２）店舗

（３）従業員

（４）帳簿

（５）車両

（６）電話

（７）その他保安機関の事業に係る全てのもの

（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。