第五号様式（第二十七条、第四十一条、第四十四条関係）（Ａ４）

登録講習機関事業相続同意証明書

年　　月　　日

国土交通大臣　　殿

証明者　氏名

住所

次のとおり登録講習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

２．登録の年月日

３．登録番号

４．登録講習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

備考　証明者は、登録講習機関の地位を承継する者と選定された者以外の相続人全員としてください。