

〇〇保健所長

様

地位承継届

下記のとおり、許可業者（届出業者）の地位を承継（譲渡・相続・合併・分割）したので、食品衛生法（第56条第2項・第57条第2項）の規定に基づき届け出ます。

※以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（□）

※承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、申請等の情報は、国及び県の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のために使用します。

地位を承継する者の情報	郵便番号：〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス：shokuhin@△△△.jp		法人番号：※法人の場合に13桁の番号を記入
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 ※法人の場合は不要		
	(ふりがな) しょくひん じろう		生年月日 昭和〇年 〇月 〇日生
業を譲渡した者	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 食品 次郎		被相続人との続柄 子
	郵便番号：〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス：shokuhin@△△△.jp		法人番号：※法人の場合に13桁の番号を記入
	譲渡した者の氏名（法人にあってはその名称及び代表者の氏名） 食品 太郎	(ふりがな) しょくひん たらう	
譲渡した者の住所（法人にあってはその所在地）	東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
譲渡年月日	令和〇年 〇月 〇日		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 譲渡が行われたことを証する書類		
被相続人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	被相続人の氏名 (ふりがな)	(相続の場合に記載する)	
	被相続人の住所		
相続開始年月日	年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書（相続人が二人以上いる場合）		
合併により消滅した法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名 (ふりがな)	(法人合併の場合に記載する)	
	合併により消滅した法人の所在地		
合併年月日	年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書）		
分割前の法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名 (ふりがな)	(法人分割の場合に記載する)	
	分割前の法人の所在地		
分割年月日	年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（分割により営業を承継した法人の登記事項証明書）		

営業施設情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp		
	施設の所在地（自動車において営業をする場合は、当該自動車の自動車登録番号） 千葉県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) れすとらん たろう		
	施設の名称、屋号、商号 レストラン太郎		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号第2024-〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業	
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地（自動車において営業をする場合は、当該自動車の自動車登録番号）		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号 (対象施設が複数ある場合に記載する)		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地（自動車において営業をする場合は、当該自動車の自動車登録番号）		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号 (対象施設が複数ある場合に記載する)		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
備考			