

年 月 日

記入例 個人から法人へ譲渡

(宛先) 姫路市保健所長

地位承継届

来所者署名

衛生 太郎

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（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。

新しい営業者

前の営業者

承継する施設の情報

地位を承継する者の情報	郵便番号： 670-8501	電話番号： 079-221-2111	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： 〇〇〇〇〇〇〇〇@〇〇.〇〇.i p	法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
届出者住所	※法人にあっては、所在地 姫路市安田4丁目1番地		
届出者氏名	(ふりがな) ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 ひめじしほけんしよ 姫路市保健所株式会社 代表取締役 衛生 太郎		被相続人との続柄
	年 月 日生 (法人にあっては不要)		※ 相続の場合のみ

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）	ひめじ はなこ 姫路 花子
譲渡した者の住所（法人にあってはその所在地）	姫路市三左衛門堀西の町3番地
譲渡年月日	令和〇 年 〇 月 〇 日
添付書類	☒ 譲渡が行われたことを証する書類（譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの、法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等） ☒ 承継する者が法人の場合は、登記事項証明書

被相続人の氏名	
被相続人の住所	
相続開始年月日	年 月 日
添付書類	☐ 戸籍謄本 又は ☐ 法定相続情報一覧図の写し ☐ 同意書（相続人が二人以上いる場合）

合併又は分割	合併により消滅した法人又は分割前の法人の名称及び代表者氏名
	合併により消滅した法人又は分割前の法人の所在地
	合併又は分割年月日
	添付書類 ☐ 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、分割により営業を承継した法人の登記事項証明書）

郵便番号： 670-0931	電話番号： 079-289-1633	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
施設の所在地 姫路市坂田町3番地		
(ふりがな) ほけんしよえいせいかしよくどう		
施設の名称、屋号、商号 保健所衛生課食堂		
(変更：あり・なし)		
食品衛生責任者	変更 氏名 ひめじ いちろう 姫路 一郎 住所 姫路市白浜町甲1920番地54 電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 平成2年 1月 1日生	672-8023
資格 調・製・栄・講	講習会実施者等 県名等 姫路市 令和5 年 〇 月 〇 日 第 〇〇〇〇〇 号	
許可の番号及び許可年月日		営業の種類
番号 7〇〇〇〇〇〇〇	令和 4 年 〇 月 〇 日	飲食店営業
番号	年 月 日	
番号	年 月 日	

起案日	決裁日	受付欄	受付	台帳添付
年 月 日	年 月 日			
本届出について受理したい。				
課長	課長補佐	係長	係長	係
			入力	発送

* 添付書類：営業許可証

月 日 時 分