

記入例 個人から個人へ譲渡

(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

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.jp			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	※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 えいせい たらう 衛生 太郎				被相続人との続柄
	昭和60年 1月 1日生 (法人にあっては不要)				※ 相続の場合のみ

前の営業者

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	<input checked="" type="checkbox"/> 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) <input checked="" type="checkbox"/> 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	<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 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、分割により営業を承継した法人の登記事項証明書)

承継する施設の情報

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)	あり・なし				
変更	ふりがな	氏名	ひめじ いちろう 姫路 一郎	〒	672-8023
食品衛生責任者	資格	調・製・栄・講	平成2年 1月 1日生	住所	姫路市白浜町甲1920番地54
	講習会実施者等	県名等	姫路市	電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	許可の番号及び許可年月日	営業の種類	備考	/ 受講予定	
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	年 月 日	決裁日	年 月 日	受付欄	受付	台帳添付
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