

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

〇〇保健所長 殿

## 地位承継届

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。

※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。（チェック欄 ）

※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：                    |                     |  |
|                                      | 届出者住所 ※法人にあっては、所在地<br>東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号  |                          |                     |  |
|                                      | (ふりがな) しょくひん たろう  | 生年月日 昭和〇年〇月〇日生           |                     |  |
| 届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名<br>食品 太郎 | 被相続人との続柄<br>子   |                          |                     |  |
| 譲渡した者                                | 郵便番号：   | 電話番号：                    | FAX番号：              |  |
|                                      | 電子メールアドレス：  | 法人番号：                    |                     |  |
|                                      | 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）   | (ふりがな)                   |                     |  |
|                                      | 譲渡した者の住所（法人にあってはその所在地）  |                          |                     |  |
|                                      | 譲渡年月日   | 年 月 日                    |                     |  |
| 添付書類                                 | <input type="checkbox"/> 譲渡が行われたことを証する書類<br>(・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。<br>・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。)      |                          |                     |  |
| 被相続人                                 | 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： nippon1234@△△△.jp  |                          |                     |  |
|                                      | 被相続人の氏名   | (ふりがな) にほん いちろう<br>日本 一郎 |                     |  |
|                                      | 被相続人の住所   | 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号         |                     |  |
|                                      | 相続開始年月日   | 令和〇年 〇月 〇日               |                     |  |
| 添付書類                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input checked="" 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)                   |                     |  |
|                                      | 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)                            |        |
|        | 分割前の法人の所在地        |                                   |        |
|        | 分割年月日             | 年 月 日                             |        |
|        | 添付書類              | □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：                                    | 000-0000 | 電話番号： | 000-000-0000 | FAX番号： | 000-000-0000 |
|                              | 電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.jp        |          |       |              |        |              |
|                              | 施設の所在地 (自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) |          |       |              |        |              |
|                              | 東京都△△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                                  |          |       |              |        |              |
| 許可の番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入 |  |          | 営業の種類 |              | 備考     |              |
| 番号                           | △△食〇〇-〇〇号                                | 令和〇      | 年     | 〇            | 月      | 〇            |
| 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：                                    | 000-0000 | 電話番号： | 000-000-0000 | FAX番号： | 000-000-0000 |
|                              | 電子メールアドレス： restaurant-jiro@△△△.jp        |          |       |              |        |              |
|                              | 施設の所在地 (自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) |          |       |              |        |              |
|                              | 東京都△△市〇〇町〇丁目〇番〇号                         |          |       |              |        |              |
|                              | (ふりがな) れすとらん じろう                         |          |       |              |        |              |
|                              | 施設の名称、屋号、商号                              |          |       |              |        |              |
|                              | レストラン次郎                                  |          |       |              |        |              |
| 許可の番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入 |  |          | 営業の種類 |              | 備考     |              |
| 番号                           | △△食〇〇-〇〇号                                | 令和〇      | 年     | 〇            | 月      | 〇            |
| 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 (自動車において調理する営業の場合は、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                              |       |        |    |
|        | 許可の番号及び許可年月日<br>※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 |  |
|----|--|