

相続・合併・分割による許可業者の地位承継届出書

年 月 日

神戸市保健所長 あて

相続・合併・分割があったため、食品衛生法第53条第1項の規定により許可業者の地位を承継したので同条第2項の規定により届け出ます。

届出者の住所 (合併・分割の場合は主たる事務所の所在地)	〒 -			TEL ( ) - FAX ( ) -
ふりがな				
氏名及び生年月日 (合併・分割の場合は名称及び代表者の氏名)				年 月 日生
被相続人との続柄 (相続の場合に記載)				
被相続人の氏名及び住所 (合併・分割の場合は、消滅した法人・分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)				
相続開始の年月日 (合併・分割の場合は合併・分割の年月日)	年 月 日			
営業所所在地	神戸市 区			
営業の種類				
現に受けている許可の番号及びその年月日	許可第	号,	年 月 日	複数業種を一括届け出する場合は裏面に記入願います。
ふりがな				
営業所の名称、屋号又は商号				

- 備考 1 この届出書は、本人又はその代理人が記入するものです。  
 2 この届出書には、相続による承継の届出にあってはその事実を証する書面として戸籍謄本(相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により当該営業を承継すべき相続人を選定したときにあっては、戸籍謄本(被相続人の死亡及び相続人の範囲が確認できるものに限る。)及びその全員の同意書)を、合併による承継の届出にあってはその事実を証する書面として合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記簿の謄本を、分割による承継の届出にあってはその事実を証する書面として分割により営業を承継した法人の登記簿の謄本を添付してください。  
 3 営業許可済証を添付してください。

起案	決裁	公開の状況	受付
所長	主幹	<input type="radio"/> 公開 <input type="radio"/> 部分公開 <input type="radio"/> 非公開	
	係長(主査)	係	情報公開条例第10条第 号に該当
(伺) 上記届出を受理してよろしいか。		分類	
		保存 常用 年	

(1)	営業の種類		受理No.	
	現に受けている営業許可の番号及びその年月日	許可第	号、	年 月 日
	ふりがな			
	営業所の名称， 屋号又は商号			
(2)	営業の種類		受理No.	
	現に受けている営業許可の番号及びその年月日	許可第	号、	年 月 日
	ふりがな			
	営業所の名称， 屋号又は商号			
(3)	営業の種類		受理No.	
	現に受けている営業許可の番号及びその年月日	許可第	号、	年 月 日
	ふりがな			
	営業所の名称， 屋号又は商号			
(4)	営業の種類		受理No.	
	現に受けている営業許可の番号及びその年月日	許可第	号、	年 月 日
	ふりがな			
	営業所の名称， 屋号又は商号			
(5)	営業の種類		受理No.	
	現に受けている営業許可の番号及びその年月日	許可第	号、	年 月 日
	ふりがな			