

様式第7号（第8条関係）

認定営業業者承継届（分割）

平成 年 月 日

広島県西部保健所長 様

届出者

主たる事務所の所在地	〒〇〇〇-△△△△ 東京都新宿区・・・・
電話	〇〇〇-□□△△
名称	株式会社 ○○
代表者の名氏	○△ □△○ 印

法人は、登記印
を押印すること

次のとおり食品衛生に関する条例第3条の2の規定により認定営業業者の地位を承継したので、関係書類を添えて届け出ます。

営業所	所在地	〒〇〇〇-△△△△ 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地 電話番号 (〇〇〇) △△△-□□□□
	名称、屋号又は商号	××屋商店
	営業の種類	加工水産物販売業
	現に受けている営業施設の認定番号及びその年月日	指令第 号 平成 年 月 日
合併により消滅した法人	名称及び代表者氏名	以前の名称、所在地を記入
	主たる事務所の所在地	
相続開始の年月日	平成 年 月 日	
添付資料	分割により認定営業業者の地位を承継した法人の登記簿の謄本	

認定証 参照

- 注 1 承継した営業施設又は営業の種類が複数ある場合は、別紙で添付しても差し支えない
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。