

様式第5号（第8条関係）

認定営業業者承継届（相続）

平成 年 月 日

広島県西部保健所長 様

届出者

住 所	〒〇〇〇-△△△△ 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地
電 話	(〇〇〇) △△△-□□□□
氏 名	〇△ ××× 印
生 年 月 日	S〇〇年〇〇月〇〇日生
被相続人との関係	長男

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××市××町××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
被 相 続 人	氏 名	〇△ □△〇
	住 所	広島県〇〇市〇〇町〇〇番地
相 続 開 始 の 年 月 日	平成 年 月 日	
添付資料	1 相続を証明する書類 <b>(戸籍謄本等)</b> 2 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営業を営む者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書	

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。