

様式第9号（第14条関係）

<p>許可業者承継届(合併・分割)</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>広島県西部東保健所長 様</p> <p style="text-align: right;">郵便番号 ー</p> <p style="text-align: right;">主たる事務所の所在地</p> <p style="text-align: right;">届出者 電話番号</p> <p style="text-align: right;">名 称</p> <p style="text-align: right;">代表者の氏名 ㊟</p> <p>次のとおり食品衛生法第53条第2項の規定により許可業者の地位を承継したので、関係書類を添えて届けます。</p>		
営業所	所在地	
	営業の種類	
	現に受けている 営業許可の番号 及びその年月日	指令 第 号 年 月 日
合併により消滅 した法人又は 分割前の法人	名称及び 代表者氏名	
	主たる事務所の 所在地	
合併又は分割の年月日		令和 年 月 日
添付書類 合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により当該営業を承継した法人の登記簿の謄本		

- 注 1 不用の文字は、消すこと。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。