

広島県西部保健所長 様

地位承継届

次のとおり、許可業者の地位を承継(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。

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 ※法人にあつては、所在地 広島県江田島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 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 食品 太郎		被相続人との続柄 子
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 日本 一郎	
	被相続人の住所	広島県江田島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	<input type="checkbox"/> 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： 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： restaurant-taro@△△△.jp		
	施設の所在地 広島県江田島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、屋号又は商号 レストラン太郎		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業	
	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： 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： restaurant-jiro@△△△.jp		
	施設の所在地 広島県江田島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、屋号又は商号 レストラン次郎		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業	
	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		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	許可番号及び許可年月日 ※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		
備考	食品衛生申請等システムへの登録についての同意 <input type="checkbox"/>		
	オープンデータとしての公開について		
	申請者氏名	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
	申請者住所	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
	施設の名称、屋号又は商号	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
	施設の所在地	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
	施設の電話番号	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	
	※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。		