

			令和〇年 〇月 〇日			
			整理番号：			
広島県西部保健所長 様			※届出者による記載は不要			
地 位 承 継 届						
次のとおり、営業者の地位を承継（譲渡・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：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 江田島市〇〇町〇丁目〇番〇号					
	(ふりがな) かぶしきがいしゃえたじまれすとらん えたじま たろう				生年月日 年 月 日生	
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社江田島レストラン 江田島 太郎				被相続人との続柄	
譲渡した者	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：etajima@△△△.jp				法人番号：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	譲渡した者の氏名（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）		(ふりがな) かぶしきがいしゃれすとらんおおがき おおがき たろう			
			株式会社レストランおおがき 大柿 太郎			
	譲渡した者の住所（法人にあってはその所在地）		江田島市〇〇町〇丁目〇番〇号			
	譲渡年月日		令和〇年〇月〇日			
添付書類		☒ 譲渡が行われたことを証する書類 (・譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。 ・法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等。)				
被相続人	郵便番号：		電話番号：		FAX 番号：	
	電子メールアドレス：					
	被相続人の氏名					
	被相続人の住所					
	相続開始年月日					
	添付書類		☐ 戸籍謄本 又は ☐ 法定相続情報一覧図の写し ☐ 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					
	添付書類		☐ 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		☐ 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： hiroshima@△△△.j p					
	施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）					
	江田島市〇〇町〇丁目〇番〇号					
	(ふりがな) れすとらんおおがき					
	施設の名称、屋号又は商号					
	レストランおおがき					
	許可の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 指令西保呉第〇〇〇〇〇〇号 令和〇年 〇月 〇日		飲食店営業				
番号 年 月 日						
番号 年 月 日						
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（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）					
	(ふりがな)					
	施設の名称、屋号又は商号					
	許可の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					
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（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）					
	(ふりがな)					
	施設の名称、屋号又は商号					
	許可の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					
備考	食品衛生申請等システムへの登録についての同意					☒
	オープンデータとしての公開について					
	申請者氏名		☒ 公開		☐ 非公開	
	申請者住所		☒ 公開		☐ 非公開	
	施設の名称、屋号又は商号		☒ 公開		☐ 非公開	
	施設の所在地		☒ 公開		☐ 非公開	
	施設の電話番号		☒ 公開		☐ 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。					

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。