

様式第8号（第13条関係）

<p>許可営業者承継届(相続)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>広島県東部保健所長 様</p> <p style="text-align: right;">郵便番号 ー</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">届出者 電話番号</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (印)</p> <p style="text-align: right;">生年月日 年 月 日生</p> <p style="text-align: right;">被相続人との続き柄</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営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
被 相 続 人	氏 名	
	住 所	
相 続 開 始 の 年 月 日		年 月 日
<p>添付書類 1 戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し</p> <p style="padding-left: 20px;">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許可営業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</p>		

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

許可営業者の地位を承継することに関する同意書

営業所	名称, 屋号又は商号	
	所在地	
	営業の種類	
	許可番号	指令 第 号
	許可年月日	年 月 日
被相続人	氏名	
	住所	
許可営業者の地位を承継すべき相続人として選定されたもの	氏名	
	住所	

上記のとおり食品衛生法（昭和22年法律第233号）第53条の規定による許可営業者の地位の承継について、同意します。

年 月 日

(同意者) 氏名

Ⓜ

(注) 同意者が複数ある場合は連名で記載してもよい。