認定営業者承継届(分割)

　　　　年　　月　　日

　　広島県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 主たる事務所の所在地 | 〒 |
| 電話 | (　　　)　　　－ |
| 名称 |  |
| 代表者の氏名 | 印 |

　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 | 〒  電話番号 |
| 名称，屋号又は商号 |  |
| 営業の種類 |  |
| 現に受けている営業施設認定の番号及びその年月日 | 指令　　第　　　　　号  　　　　年　　月　　日 |
| 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 |  |
| 分割の年月日 | | 年　　月　　日 |
| 添付書類　分割により認定営業者の地位を承継した法人の登記簿の謄本 | | |

　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，日本産業規格Ａ列4とする。