

年 月 日

(宛先) 秋田県 保健所長

届出者 住 所

氏 名

年 月 日生

〔 法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

被相続人との続柄

相続（合併・分割）による許可営業者の地位の承継について（届出）

次のとおり相続（合併・分割）により許可営業者の地位を承継したので、食品衛生法第53条第2項の規定により、届け出ます。

- 1 被相続人の住所及び氏名（合併により消滅した法人又は分割前の法人の主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
- 2 相続開始（合併・分割）の年月日
- 3 営業所所在地
- 4 営業の種類
- 5 営業許可年月日及び指令番号

備考 1 相続による地位の承継の届出にあっては、戸籍謄本及び相続人が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ってはその全員の同意書を添付してください。

2 合併又は分割による地位の承継の届出にあっては、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営業を承継した法人の登記事項証明書を添付してください。