令和〇　年 〇 月 〇 日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

〇〇保健所長 殿

# 地位承継届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（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。

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 □）

※ 承継する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。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 ※法人にあっては、所在地<br>東京都〇〇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 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名<br>食品　太郎 | | 被相続人との続柄<br>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<br>日本　一郎 | |
| | 被相続人の住所 | 東京都〇〇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 | ☑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 | 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： ○○○－○○○○ | 電話番号： ○○○－○○○－○○○○ | FAX番号： ○○○－○○○－○○○○ |
| | 電子メールアドレス： ｒｅｓｔａｕｒａｎｔ－ｔａｒｏ@△△△.ｊｐ | | |
| | 施設の所在地<br>東京都△△市○○町○丁目○番○号 | | |
| | （ふりがな） れすとらん　たろう | | |
| | 施設の名称、屋号、商号<br>レストラン太郎 | | |

| 許可番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入 | 営業の種類 | 備考 |
|---|---|---|
| 番号△△食○○-○○号　令和○ 年 ○ 月○ 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： ｒｅｓｔａｕｒａｎｔ－ｊｉｒｏ@△△△.ｊｐ | | |
| | 施設の所在地<br>東京都△△市○○町○丁目○番○号 | | |
| | （ふりがな） れすとらん　じろう | | |
| | 施設の名称、屋号、商号<br>レストラン次郎 | | |

| 許可番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入 | 営業の種類 | 備考 |
|---|---|---|
| 番号△△食○○-○○号　令和○ 年 ○ 月○ 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、商号 | | |

| 許可番号及び許可年月日<br>※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 | | |
| 番号　年　月　日 | | |

| | |
|---|---|
| 備考 | |

別紙４－１

①　　年　　月　　日

整理番号：　②

※申請者、届出者による記入は不要です。

③　　殿

# 地位承継届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（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。

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（チェックの欄 ④ □）

※ 承継する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。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 地位を承継する者の情報 | 郵便番号：⑤ | 電話番号：⑥ | | FAX番号：⑦ | |
| | 電子メールアドレス：⑧ | | | 法人番号：⑨ | |
| | 届出者住所 ※法人にあっては、所在地 ⑩ | | | | |
| | （ふりがな） | | | 生年月日　年　月　日生 ⑫ | |
| | 届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 ⑪ | | | 被相続人との続柄 ⑬ | |
| 被相続人 | 郵便番号：⑭ | 電話番号：⑮ | | FAX番号：⑯ | |
| | 電子メールアドレス：⑰ | | | | |
| | 被相続人の氏名 | （ふりがな）⑱ | | | |
| | 被相続人の住所 | ⑲ | | | |
| | 相続開始年月日 | 年　月　日 ⑳ | | | |
| | 添付書類 | □戸籍謄本　又は　□法定相続情報一覧図の写し ㉑ | | □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：㉒ | 電話番号：㉓ | | FAX番号：㉔ | |
| | 電子メールアドレス：㉕ | | | 法人番号：㊽ | |
| | 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）㉖ | | | |
| | 合併により消滅した法人の所在地 | ㉗ | | | |
| | 合併年月日 | 年　月　日 ㉘ | | | |
| | 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） ㉙ | | | |
| 分割前の法人 | 郵便番号：㉚ | 電話番号：㉛ | | FAX番号：㉜ | |
| | 電子メールアドレス：㉝ | | | 法人番号：㊾ | |
| | 分割前の法人の名称及び代表者の氏名 | （ふりがな）㉞ | | | |
| | 分割前の法人の所在地 | ㉟ | | | |
| | 分割年月日 | 年　月　日 ㊱ | | | |
| | 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） ㊲ | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 営業施設情報 | 郵便番号：㊳ | 電話番号：㊴ | FAX番号：㊵ |
| | 電子メールアドレス：㊶ | | |
| | 施設の所在地 ㊷ | | |
| | （ふりがな）<br>施設の名称、屋号、商号 ㊸ | | |
| | 許可番号及び許可年月日<br>※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 ㊹　　年　月　日 | ㊺ | ㊻ |
| | 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：㊳ | 電話番号：㊴ | FAX番号：㊵ |
| | 電子メールアドレス：㊶ | | |
| | 施設の所在地 ㊷ | | |
| | （ふりがな）<br>施設の名称、屋号、商号 ㊸ | | |
| | 許可番号及び許可年月日<br>※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 ㊹　　年　月　日 | ㊺ | ㊻ |
| | 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：㊳ | 電話番号：㊴ | FAX番号：㊵ |
| | 電子メールアドレス：㊶ | | |
| | 施設の所在地 ㊷ | | |
| | （ふりがな）㊸<br>施設の名称、屋号、商号 | | |
| | 許可番号及び許可年月日<br>※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 ㊹　　年　月　日 | ㊺ | ㊻ |
| | 番号　　年　月　日 | | |
| | 番号　　年　月　日 | | |
| | 番号　　年　月　日 | | |

| | |
|---|---|
| 備考 | ㊼ |

地位承継届　記載要領

## 【共通記載事項】

（枠外）

① 届出日を記載してください。

② 食品衛生申請等システム登録時に付与される番号を記載してください。申請者、届出者による記載は不要です。

③ 管轄保健所長等を記載してください。

④ 営業許可申請書・営業届情報は原則オープンデータとして公開します。申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合はチェック（☑）してください。

（地位を承継する者の情報）

⑤ 届出者の郵便番号を記載してください。

⑥ 届出者の電話番号を記載してください。

⑦ 届出者の FAX 番号を記載してください。

⑧ 届出者の電子メールアドレスを記載してください。

⑨ 届出者が法人の場合は、法人番号を記載してください。**※個人番号は記載しないでください。**

⑩ 届出者の住所（所在地）を記載してください。

⑪ 届出者の氏名を記載してください。法人の場合は、法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。

⑫ 届出者の生年月日を記載してください。※法人の場合は、代表者の生年月日は不要です。

（営業施設情報）

㊳ 営業施設の郵便番号を記載してください。

㊴ 営業施設の電話番号を記載してください。

㊵ 営業施設の FAX 番号を記載してください。

㊶ 営業施設の電子メールアドレスを記載してください。

㊷ 営業施設の所在地を記載してください。

㊸ 営業施設の名称、屋号又は商号を記載してください。ふりがなも記載してください。

㊹ **（許可営業の場合のみ記入）**すでに取得している許可番号及び許可年月日を記載してください。

㊺ 営業の種類を記載してください。

㊻ ㊹、㊺について補足があれば記載してください。

（備考）

㊼ 営業許可申請書・営業届の記載について補足があれば記載してください。

## 【相続の場合のみ】

⑬ 地位を承継する者と被相続人との続柄を記載してください。
（被相続人）
⑭ 被相続人の郵便番号を記載してください。
⑮ 被相続人の電話番号を記載してください。
⑯ 被相続人の FAX 番号を記載してください。
⑰ 被相続人の電子メールアドレスを記載してください。
⑱ 被相続人の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
⑲ 被相続人の住所を記載してください。
⑳ 相続開始年月日を記載してください。
㉑ 戸籍謄本又は法定相続情報一覧、相続人が２人以上ある場合においてその全員の同意書を添付し、チェック（☑）してください。

## 【合併の場合のみ】

（合併により消滅した法人）
㉒ 合併により消滅した法人の郵便番号を記載してください。
㉓ 合併により消滅した法人の電話番号を記載してください。
㉔ 合併により消滅した法人の FAX 番号を記載してください。
㉕ 合併により消滅した法人の電子メールアドレスを記載してください。
㉖ 合併により消滅した法人の法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
㉗ 合併により消滅した法人の住所を記載してください。
㉘ 合併年月日を記載してください。
㉙ 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を添付し、チェック（☑）してください。
㊽ 法人番号を記載してください。

## 【分割の場合のみ】

（分割前の法人）
㉚ 分割前の法人の郵便番号を記載してください。
㉛ 分割前の法人の電話番号を記載してください。
㉜ 分割前の法人の FAX 番号を記載してください。
㉝ 分割前の法人の電子メールアドレスを記載してください。
㉞ 分割前の法人の法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
㉟ 分割前の法人の住所を記載してください。

㊱ 分割年月日を記載してください。
㊲ 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、チェック（☑）してください。
㊾ 法人番号を記載してください。