整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

## ○○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。

	郵便番号: 〇〇〇一〇〇〇		00	電話番号: 000-000-000			FAX番号: 000-000-000		
地位	電子メールアドレス	s: s	hoku	n i n @ △△△.j p			法人番号:		
を承継する									
者の情	(ふりがな)	しょく	ひん たろ	っう		生	生年月日 昭和〇年 〇月 〇日生		
報	届出者氏名 ※法人	、にあっては				被	被相続人との続柄		
		食品	太良	ß			子		
	郵便番号: 〇〇〇-	-0000	)	電話番号:	000-000-00	000	FAX番号: 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇		
	電子メールアドレス	ス:	nipp	o n 1 2 3 4	@△△△.j p				
被	被相続人の氏名		(ふりがな) にほん いちろう						
被相続	DX TEMPLE COSE	V-H	日本 一郎						
人	被相続人の信	E所	東京	東京都○○市○○町○丁目○番○号					
	相続開始年月日	令和(	) 年 <b>C</b>	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)					
	郵便番号:			電話番号:			FAX番号:		
合併									
合併	電子メールアドレス	ス:				法人番号:			
によ	電子メールアドレン合併により消滅した		(ふりが	<i>†</i> £)		法人番号:			
により消		た法人の	(ふりが.	<i>†</i> c)		法人番号:			
により消滅	合併により消滅した	た法人の 斉氏名	(ふりが	<i>t</i> s)		法人番号:			
により消	合併により消滅した 名称及び代表者 合併により消滅した	た法人の 斉氏名	(ふりが: 年	な) 月 日		法人番号:			
により消滅した	合併により消滅した 名称及び代表者 合併により消滅した 所在地	た法人の 斉氏名 た法人の	年	月日	3法人又は設立された法		項証明書)		
により消滅した	合併により消滅した 名称及び代表者 合併により消滅した 所在地 合併年月日	た法人の 斉氏名 た法人の	年	月日			質証明書) FAX番号:		
により消滅した	合併により消滅した 名称及び代表者 合併により消滅した 所在地 合併年月日 添付書類	た法人の 計氏名 た法人の □登記事	年	月 日 (合併後存続する	3法人又は設立された法				
により消滅した法人	合併により消滅した 名称及び代表者 合併により消滅した 所在地 合併年月日 添付書類 郵便番号: 電子メールアドレン 分割前の法人の名称	た法人の 計氏名 た法人の □登記事	年	月 日 (合併後存続する 電話番号:	3法人又は設立された法	人の登記事			
により消滅した法人   分割前の	合併により消滅した 名称及び代表者 合併により消滅した 所在地 合併年月日 添付書類 郵便番号: 電子メールアドレン	た法人の 計氏名 た法人の □登記事	年質証明書	月 日 (合併後存続する 電話番号:	3法人又は設立された法	人の登記事			
により消滅した法人 分割前	合併により消滅した 名称及び代表者 合併により消滅した 所在地 合併年月日 添付書類 郵便番号: 電子メールアドレン 分割前の法人の名称	た法人の た法人の ご 登記事	年質証明書	月 日 (合併後存続する 電話番号:	3法人又は設立された法	人の登記事			
により消滅した法人 分割前の法	合併により消滅した 名称及び代表者 合併により消滅した 所在地 合併年月日 添付書類 郵便番号: 電子メールアドレン 分割前の法人の名称 表者の氏名	た法人の た法人の ご 登記事	年質証明書	月 日 (合併後存続する 電話番号:	3法人又は設立された法	人の登記事			

	郵便番号: 〇〇〇一〇〇〇 電話番号:	000-000-0000	FAX番号: 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇						
	電子メールアドレス: $restaurant-taro@\Delta\Delta\Delta$ .j $p$								
	施設の所在地								
	東京都△△市○○□	101日〇番〇字							
	(ふりがな) れすとらん た	ろう							
営業	施設の名称、屋号、商号 レストラン太	· <b>訳</b>							
営業施設		· Pia							
情報	計り番号及い計り年月日	営業の種類	備考						
	番号△△食○○-○○号 ◆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								
	郵便番号: 〇〇〇一〇〇〇 電話番号:	000-000-0000	FAX番号: 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇						
	電子メールアドレス: $restaurant-ji$	r o @ △△△.j p							
	施設の所在地	▼○TP○乗○旦							
	東京都△△市○○□	101日0番05							
	(ふりがな) れすとらん じ	ろう							
営業施設情	施設の名称、屋号、商号 レストラン次郎								
設情報	許可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△△食○○-○○号 ◆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								
	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								
営	(ふりがな)								
営業施設情	施設の名称、屋号、商号								
情報	許可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								
	番号 年 月 日								
	番号 年 月 日								
	番号 年 月 日								
備									
備考									

3

$\bigcirc$	年	月	日
整理番号:	(2)	]	
※申請者、届出者によ	ā	要です。	

# 地位承継届

殿

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



	※ 承継する施設が輸	ì出食品取扱	及施設の場	合、申請等の	情報は、国の	の事務に必要	な限度	度において、輸	出時の要件確認等の	のために使用	します。
地	郵便番号:	5		電話番号	<del>}</del> :	6		FAX	《番号:	7	
	電子メールアドレス	8				法	人番号:	9			
位を承	国出者住所 ※法人にあっては、所在地										
位を 承継する者の情		10									
	(ふりがな)							生	年月日	<b>#12</b> [	日生
報	届出者氏名 ※法人は	こあっては、	その名称及	UK TOPE	<b>氏</b> 名			被	相続人との続柄	13	
	郵便番号:	14		電話番号:			5		FAX番号:	16	
	電子メールアドレス	<b>^</b> :	(ふりが	(+a)							
被把	被相続人の氏名 ――		(2007)	·/よ <i>)</i>	18						
相続人	被相続人の住所				<u> </u>						
	相続開始年月日	-DI	年	 月 F							
		□□鞍聫:				図の写う		口同音聿 (坂		(ス担合)	
合		<b></b>		電話番号:	<b>25</b>		<b>23</b>	W 1 77 F	FAX番号:	24	
併にと	電子メールアドレス:				(23)			法人番号:		48	
より巡	合併により消滅した 名称及び代表者		(20 ) 11	·/よ)	26						
消滅 し	合併により消滅した	た法人の			2						
た法	<u>所在地</u> 合併年月日		年	 月 F							
人	添付書類	□登記事Ⅰ			<del></del>	コルポナン	.lo. +- ⅓	ナーの砂部市が	5 → 7 = 1 + + · · ·		
	郵便番号:	30	XIII. 71 E	電話番号:	<u></u>	又は放立さ	<b>31</b> )	去人の登記事項	RAX番号:	32	
	電子メールアドレス:				33		<u> </u>	法人番号:		49	
分	(ふりがな)					<u>                                       </u>		I PO VIII O V			
分割前の	分割前の法人の名称及び代 表者の氏名			34)							
の法し	分割前の法人の	<b>所</b> 在地			35						
人	分割年月日	y , julia - Ci	<del></del> 年								
	添付書類	□登記事項		(分割により)		継した法人	の登詞	記事項証明書)			

г	TRIT TO D	38			<u>39</u>	n.w. = 1	40			
	郵便番号:				<u> </u>	FAX番号:	<u> </u>			
	電子メールアドレス:									
	施設の所在地									
	(> 10.1845)			42						
営	(ふりがな) 施設の名称、屋号、	商号		40						
業施		11-3		43						
業施設情			 許可年月日		学業の1	<b>壬</b> 宋石				
報	※許可智	営業の場	合のみ記入	営業の種類			/			
	番号		年 月 日							
	番号	44	年 月 日		45		46			
	番号 ————————————————————————————————————		年 月 日 年 月 日							
	番号									
-	郵便番号:	38			39	 FAX番号:	40			
	電子メールアドレス:		PEHLE 3			1111 U				
	施設の所在地			4						
	77,12.2			<b>42</b>						
	(ふりがな)									
営業	施設の名称、屋号、	商号		43						
業施設情			l							
					営業の利	重類	備考			
報	<u>※計刊</u> 番号	<u> </u>	<u>合のみ記人</u> 年 月 日							
	番号	44)	年月日		45		46			
	番号	-L UV	 年 月 日							
	番号		年 月 日							
	番号		年 月 日							
	郵便番号:	38	電話番号:		39	FAX番号:	40			
	電子メールアドレス:									
	施設の所在地			42						
	(ふりがな)									
営業		商早		43						
営業施設情	施設の名称、屋号、商号									
<b>育</b> 報	許可番		許可年月日		営業の種	重類	備考			
	番号		Tabyer T							
	番号	44	」 年月日		45		46			
	番号		年 月 日							
	番号		年 月 日							
	番号		年 月 日							
141-										
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。
- ① 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。
- ① 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。
- ③ 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。
- 4 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。
- ④ 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。
- ④ (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)

④ 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】

③ 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。
- ① 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。
- ② 相続開始年月日を記載してください。
- ② 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)

- ② 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。
- ② 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。
- ② 合併により消滅した法人の FAX 番号を記載してください。
- ⑤ 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。
- ② 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。
- ② 合併により消滅した法人の住所を記載してください。
- ② 合併年月日を記載してください。
- ② 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)

- ③ 分割前の法人の郵便番号を記載してください。
- ③ 分割前の法人の電話番号を記載してください。
- ② 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。
- ③ 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。
- ③ 分割前の法人の住所を記載してください。

- ③ 分割年月日を記載してください。
- ③ 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。