

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

〒

主たる事務所
の所在地

電話

法人の名称

代表者の氏名

許可営業者の地位承継届 (合併・分割)

次のとおり合併 (又は分割) 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。

合併、分割の別		合併 ・ 分割 (いずれかを○で囲むこと。)	
合併により 消滅した法 人又は分割 前の法人	名称		
	主たる事務所 の所在地及び 代表者の氏名	電話	
合併又は分割の年月日			
営業所の所在地		電話	
営業所の名称等			
許可番号及びその年月日		営業の種類	備考
1			
2			
3			
4			
5			

- (注意) 1 合併の場合は合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書を、分割の場合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すること。
2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
3 字は、インク等を用い、楷書ではっきりと記載すること。
4 許可番号等の欄は、現に受けている許可番号及びその年月日を記載すること。