

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

〒
住 所
電話

フリガナ
氏 名

年 月 日生

被相続人との続柄

許可営業者の地位承継届 (相続)

次のとおり相続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。

| | | |
|-------------|-------|----|
| 被相続人の氏名及び住所 | 電話 | |
| 相続開始の年月日 | | |
| 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 相続人を確認できる戸籍の謄本又は改製原戸籍の謄本を添付すること。又は、相続人を確認できる法定相続情報一覧図の写しを添付すること。
 - 2 相続人が二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つては、その全員の同意書を添付すること。
 - 3 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
 - 4 字は、インク等を用い、楷書ではっきりと記載すること。
 - 5 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。