

第16号様式(第15条関係)

年 月 日

(宛先)茅ヶ崎市保健所長

届出営業者地位承継届出書

届出営業者の地位を承継(譲渡、相続・合併・分割)したので、食品衛生法第57条第2項の規定に基づき次のとおり届け出ます。

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。オープンデータとして公開することに不都合がある場合は、次の□にレ印を記入してください。(□)

地位を承継する者の情報	郵便番号	電話番号	FAX番号
	電子メールアドレス		法人番号
	届出者住所(法人にあっては、所在地)		
	(ふりがな)		生年月日 年 月 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)		被相続人との続柄
譲渡人	郵便番号	電話番号	FAX番号
	電子メールアドレス		
	譲渡人の氏名又は名称及び代表者氏名	(ふりがな)	
	譲渡人の住所又は所在地		
	譲渡年月日	年 月 日	
被相続人	郵便番号	電話番号	FAX番号
	電子メールアドレス		
	被相続人の氏名	(ふりがな)	
	被相続人の住所		
	相続開始年月日	年 月 日	
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の氏名	(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	

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				
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					
備考						

備考 次に掲げる書類を添付してください。

- (1) 営業の譲渡による承継の場合にあつては、営業の譲渡が行われたことを証する書類
- (2) 相続による承継の場合にあつては、戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し
- (3) 相続による届出営業者の地位の承継の届出をしようとする者にあつては、相続人が2人以上ある場合で、その全員の同意により届出営業者の地位を承継すべき相続人として選定された場合は、その全員の同意書
- (4) 合併又は分割による承継の場合にあつては、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
- (5) 食品営業届出済証