

年度	許可No.	施設No.
----	-------	-------

(第1面)

地位承継届出書

年 月 日

神戸市保健所長 宛

（譲渡・相続・合併・分割）があったため、食品衛生法（第56条第1項（旧第53条第1項）・第57条第2項）の規定により営業者の地位を承継したので、食品衛生法（第56条第2項（旧第53条第2項）・第57条第2項）の規定により次のとおり届け出ます。

<p>【譲渡】届出者の氏名、生年月日、住所（法人にあってはその名称、所在地及び代表者の氏名）</p> <p>【相続】届出者の氏名、生年月日、住所及び被相続人との続柄</p> <p>【合併・分割】地位を承継する法人の名称、所在地及び代表者の氏名</p>	ふりがな 氏名（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）				
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; border-bottom: 1px dashed black;">(個人) 生年月日 年 月 日</td> <td style="width: 40%; border-bottom: 1px dashed black;">(法人) 法人番号</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding-top: 5px;">〒 □ □ □ - □ □ □ □</td> </tr> </table>	(個人) 生年月日 年 月 日	(法人) 法人番号	〒 □ □ □ - □ □ □ □	
	(個人) 生年月日 年 月 日	(法人) 法人番号			
	〒 □ □ □ - □ □ □ □				
	(相続) 被相続人との続柄				
TEL () FAX ()					
Email					
<p>【譲渡】譲渡した者の氏名及び住所（法人にあってはその名称、所在地及び代表者の氏名）</p> <p>【相続】被相続人の氏名及び住所</p> <p>【合併・分割】合併の場合は、合併により消滅した法人の名称、所在地及び代表者の氏名、分割の場合は、分割前の法人の名称、所在地及び代表者の氏名</p>	ふりがな 氏名（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）				
	〒 □ □ □ - □ □ □ □				
	譲渡、相続開始、合併又は分割の年月日				
年 月 日					

備考 この届出書は、本人又はその代理人が記入するものです。

添付書類

- 1 (譲渡) 営業の譲渡が行われたことを証する書類（譲受人が法人の場合にあっては登記事項証明書の確認又は写し、法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等の添付を含む）
- 2 (相続) 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 3 (相続) 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により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っては、その全員の同意書
- 4 (合併) 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
- 5 (分割) 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書
- 6 (許可営業者の地位を承継した者) 承継前の許可営業者の営業許可済証

起案 所長	決裁 係長	公開の状況 公開	受 付
課長	起案	部分公開 非公開	
(伺) 上記届出を受理してよろしいか。		情報公開条例第10条 第 号に該当	
		分類 . . .	
		保存 常用 年	

(第2面)

施設の名称、屋号又は商号及び所在地（自動車において営業をする場合にあっては、当該自動車の自動車登録番号）	ふりがな
	〒□□□ - □□□□ 神戸市 区 (自動車登録番号：)

	※許可施設のみ記入してください。		
	許可番号	許可年月日	営業の種類
施設の許可番号及び当該許可を受けた年月日			

※この届出書は1施設につき1部提出するものです。施設の名称及び所在地欄に記載した施設にある許可及び届出のみを記入してください。

※施設の名称及び食品衛生責任者等に変更がある場合は、別途、様式第7号による届出が必要です。

営業施設の担当者情報を記入してください。（届出手続の代理人は不可）

担当者基本情報	〒□□□ - □□□□
	ふりがな
	TEL () FAX ()
	Email

調査意見

年 月 日

食品衛生監視員