様式第４号

年　　月　　日

船橋市保健所長あて

地位承継届

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記のとおり、許可営業者（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。 | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| （フリガナ） | | | | | 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 |
| 譲渡した者 | 郵便番号： | | 電話番号： | | FAX番号： | |
| 電子メールアドレス： | | | | 法人番号： | |
| 譲渡した者の氏名  （法人にあってはその名称  及び代表者の氏名） | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |
| 譲渡した者の住所  （法人にあってはその所在地） |  | | | | |
| 譲渡年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 添付書類 | □譲渡が行われたことを証する書類  (・譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。  ・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。) | | | | |
| 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 | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |
| 被相続人の住所 |  | | | | |
| 相続開始年月日 | 年　　　月　　　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） | | | | |
| 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  の名称及び代表者氏名 | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |
| 合併により消滅した法人  の所在地 |  | | | | |
| 合併年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 添付書類 | □登記事項証明書（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） | | | | |
| 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  の名称及び代表者氏名 | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |
| 分割前の法人  の所在地 |  | | | | |
| 分割年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 添付書類 | □登記事項証明書（分割により営業を承継した法人の登記事項証明書） | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（自動車において営業をする場合は、当該自動車の自動車登録番号） | | | | | |
| （フリガナ） | | | | | |
| 施設の名称、屋号、商号 | | | | | |
| 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 |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 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（自動車において営業をする場合は、当該自動車の自動車登録番号） | | | | | |
| （フリガナ） | | | | | |
| 施設の名称、屋号、商号 | | | | | |
| 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 |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 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（自動車において営業をする場合は、当該自動車の自動車登録番号） | | | | | |
| （フリガナ） | | | | | |
| 施設の名称、屋号、商号 | | | | | |
| 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 |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 第　　－　　号 | 年　　月　　日 | |  | |  |
| 備考 |  | | | | | |