

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

## 地位承継届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（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 ※法人にあつては、所在地                                           |                                                                                                                   |          |
|             | (ふりがな)                                                       | 生年月日                                                                                                              | 年 月 日生   |
|             | 届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名                                  |                                                                                                                   | 被相続人との続柄 |
| 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                                                                                                             |          |
|             | 添付書類                                                         | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 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                                        | (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                                                                                                             |          |
| 添付書類        | <input type="checkbox"/> 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                                                                                                             |          |
| 添付書類        | <input type="checkbox"/> 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<br>施設<br>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                 |       |        |
|                | 許可番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入 | 営業の種類 | 備考     |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 営業<br>施設<br>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                 |       |        |
|                | 許可番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入 | 営業の種類 | 備考     |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 営業<br>施設<br>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                 |       |        |
|                | 許可番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入 | 営業の種類 | 備考     |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 番号             | 年 月 日                       |       |        |
| 備考             |                             |       |        |