

〇〇保健所長 殿

## 地位承継届

下記のとおり、許可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： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp	法人番号：	
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) しょくひん たろう	生年月日 昭和〇年〇月〇日生	
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 子		
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）	(ふりがな)	
	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	<input type="checkbox"/> 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： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： nippon1234@△△△.jp		
	被相続人の氏名	(ふりがな) にほん いちろう 日本 一郎	
	被相続人の住所	東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	相続開始年月日	令和〇年〇月〇日	
添付書類	<input checked="" 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）		

郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.jp		
施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号） 東京都△△市〇〇町〇丁目〇番〇号		
(ふりがな) れすとらん たろう		
施設の名称、屋号、商号 レストラン太郎		
許可の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
番号 △△食〇〇-〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業	
番号 年 月 日		
番号 年 月 日		
番号 年 月 日		
番号 年 月 日		
郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
電子メールアドレス： restaurant-jiro@△△△.jp		
施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号） 東京都△△市〇〇町〇丁目〇番〇号		
(ふりがな) れすとらん じろう		
施設の名称、屋号、商号 レストラン次郎		
許可の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
番号 △△食〇〇-〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業	
番号 年 月 日		
番号 年 月 日		
番号 年 月 日		
番号 年 月 日		
【食品衛生責任者】		
氏名（ふりがな） 食品 太郎 （しょくひん たろう）		
資格の種類 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">養成講習会</span> ・食管・食監・調・製・栄・		
取得年月日 令和 5 年 12 月 13 日		
番 号 東食養 第 350000号		
【HACCPの取組】		
<input checked="" type="checkbox"/> HACCPの考え方を取り入れた衛生管理		
【担当者】		
氏 名： 食品 太郎 （しょくひん たろう）		
連絡先： 090-0000-0000		