

様式第9号

許可営業者の地位承継届（相続）

平成 年 月 日

（あて先）千葉市保健所長

〒

住 所

TEL

フリガナ

氏 名

印

年 月 日生

被相続人との続柄

許可営業者の地位を承継したので、食品衛生法施行規則第68条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 被相続人の氏名及び住所			
2 相続開始の年月日		平成 年 月 日	
3 営業所の所在地		千葉市 区	
4 営業所の名称、屋号又は商号			
番号	5 許可番号及びその年月日	6 営業の種類	備 考
	第 - 号 平成 年 月 日		
	第 - 号 平成 年 月 日		
	第 - 号 平成 年 月 日		
	第 - 号 平成 年 月 日		
	第 - 号 平成 年 月 日		

添付書類

- 1 戸籍謄本
 - 2 相続人が2人以上いる場合において、その全員の同意により許可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つては、その全員の同意書
 - 3 現に交付を受けている食品営業許可証
- 注 1 許可番号及びその年月日の欄は、現に受けている許可に係る許可番号及びその年月日を記載すること。
- 2 記名押印に代えて署名によることができる。