

許可営業者の地位承継届（合併・分割）

平成 年 月 日

（あて先）千葉市保健所長

〒
 主たる事務所
 の所在地
 TEL
 フリガナ
 法人の名称
 フリガナ
 代表者氏名

印

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69条第1項及び第70条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 合併、分割の別		合併・分割（いずれかを で囲むこと。）	
2 合併により消滅した法人又は分割前の法人	3 名称		
	4 主たる事業者の所在地及び代表者の氏名		
5 合併又は分割の年月日		平成 年 月 日	
6 営業所の所在地		千葉市 区	
7 営業所の名称、屋号又は商号			
番号	8 許可番号及びその年月日	9 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 合併の場合は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を、分割の場合は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書を添付すること。
 - 2 現に交付を受けている食品営業許可証
- 注 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。