

営業譲渡証明書

年 月 日

青森市保健所長 様

(譲渡人) 住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

※署名もしくは記名押印

私は、食品衛生法第55条第1項の規定に基づく許可を受けている次の施設について、次の者に譲渡しました。

私は、食品衛生法第57条第1項の規定に基づき届け出ている次の施設について、次の者に譲渡しました。

譲受人	住 所	
	氏 名	
譲渡した 営業施設	所在地	
	名 称	
	営業の種類	
	許可 (届出) 年月日及び番号 (届出の場合は番号 を省略)	年 月 日 青市指令保生第 号
譲 渡 年 月 日		

注)・譲渡契約書の写し等により営業の譲渡が行われたことが確認できる書類の添付により本様式の記載は省略できます。

・実地検査において設備に大幅な変更があるとみなされる場合は、譲受人は改めて通常の新規営業許可申請をしていただくことがあります。