青森市保健所長様

住 所

電話番号

フリガナ

氏 名

年 月 日生

被相続人との続柄

法人の場合は、主たる事務所の所 在地、名称及び代表者の職・氏名

許可営業者地位承継(相続)届出書

次のとおり相続により許可営業者の地位を承継したので、食品衛生法第53条第2項の規 定により届け出ます。

			·									
被相続人	氏名											
	住 所											
相続開始の年月日						年	月日	1				
営業所	所 在 地		地		電話番号							
	名称、屋号又は商号											
営業の種類等	営業の種			種類	許可番号及び許可年月日 備 ネ						考	
	1				指令第	号	年	月	П			
	2				指令第	号	年	月	П			
	3				指令第	号	年	月	田			
	4				指令第	号	年	月	日			
	5				指令第	号	年	月	田			

- 注1 次に掲げる書類を添付すること。
 - (1) 戸籍謄本または戸籍全部事項証明書
 - (2) 相続人が2人以上ある場合において、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っては、その全員の同意書
 - 2 許可番号及び許可年月日の欄は、被相続人に係る営業許可の番号及びその年月日を記載すること。
 - 3 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長とする。