

(第3条第5号関係)

年 月 日

青森市保健所長 様

住 所

電話番号

フリガナ

氏 名

〔 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（分割）届出書

次のとおり分割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。

分割前の法人	名 称			
	主たる事務所の所在地			
	代表者の氏名			
分割の年月日		年 月 日		
営業所	所 在 地	電話番号		
	名称、屋号又は商号			
営業の種類等	営 業 の 種 類		許可番号及び許可年月日	備 考
	1		指令第 号 年 月 日	
	2		指令第 号 年 月 日	
	3		指令第 号 年 月 日	
	4		指令第 号 年 月 日	
	5		指令第 号 年 月 日	

注1 分割により承継した法人の登記事項証明書を添付すること。

2 許可番号及び許可年月日の欄は、分割により承継した営業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。