

整理番号：  
※申請者、届出者による記載は不要です。

福 島 県 知 事

地位承継届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（譲渡・相続・合併・分割）したので、食品衛生法（第56条第2項・第57条第2項）の規定に基づき届け出ます。

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。  
申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄□）

※ 承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、申請等の情報は、国の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のために使用します。

|             |                               |  |                                                                                                            |  |             |  |
|-------------|-------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|
| 地位を承継する者の情報 | 郵便番号：                         |  | 電話番号：                                                                                                      |  | FAX番号：      |  |
|             | 電子メールアドレス：                    |  |                                                                                                            |  | 法人番号：       |  |
|             | 届出者住所 ※法人にあっては、所在地            |  |                                                                                                            |  |             |  |
|             | (ふりがな)                        |  |                                                                                                            |  | 生年月日 年 月 日生 |  |
|             | 届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名   |  |                                                                                                            |  | 被相続人との続柄    |  |
| 譲渡した者       | 郵便番号：                         |  | 電話番号：                                                                                                      |  | FAX番号：      |  |
|             | 電子メールアドレス：                    |  |                                                                                                            |  | 法人番号：       |  |
|             | 譲渡した者の氏名（法人にあってはその名称及び代表者の氏名） |  | (ふりがな)                                                                                                     |  |             |  |
|             | 譲渡した者の住所（法人にあってはその所在地）        |  |                                                                                                            |  |             |  |
|             | 譲渡年月日                         |  | 年 月 日                                                                                                      |  |             |  |
|             | 添付書類                          |  | □譲渡が行われたことを証する書類<br>〔・譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。<br>・法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等。〕 |  |             |  |
| 被相続人        | 郵便番号：                         |  | 電話番号：                                                                                                      |  | FAX番号：      |  |
|             | 電子メールアドレス：                    |  |                                                                                                            |  |             |  |
|             | 被相続人の氏名                       |  | (ふりがな)                                                                                                     |  |             |  |
|             | 被相続人の住所                       |  |                                                                                                            |  |             |  |
|             | 相続開始年月日                       |  | 年 月 日                                                                                                      |  |             |  |
|             | 添付書類                          |  | □戸籍謄本 又は □法定相続情報一覧図の写し □同意書（相続人が二人以上いる場合）                                                                  |  |             |  |
| 合併により消滅した法人 | 郵便番号：                         |  | 電話番号：                                                                                                      |  | FAX番号：      |  |
|             | 電子メールアドレス：                    |  |                                                                                                            |  | 法人番号：       |  |
|             | 合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名         |  | (ふりがな)                                                                                                     |  |             |  |
|             | 合併により消滅した法人の所在地               |  |                                                                                                            |  |             |  |
|             | 合併年月日                         |  | 年 月 日                                                                                                      |  |             |  |
|             | 添付書類                          |  | □登記事項証明書（合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書）                                                                       |  |             |  |

|        |                       |                                                          |        |  |        |
|--------|-----------------------|----------------------------------------------------------|--------|--|--------|
| 分割前の法人 | 郵便番号：                 |                                                          | 電話番号：  |  | FAX番号： |
|        | 電子メールアドレス：            |                                                          |        |  | 法人番号：  |
|        | 分割前の法人の名称<br>及び代表者の氏名 |                                                          | (ふりがな) |  |        |
|        | 分割前の法人の所在地            |                                                          |        |  |        |
|        | 分割年月日                 | 年        月        日                                      |        |  |        |
|        | 添付書類                  | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（分割により営業を承継した法人の登記事項証明書） |        |  |        |

|        |                                         |             |       |  |        |
|--------|-----------------------------------------|-------------|-------|--|--------|
| 営業施設情報 | 郵便番号：                                   |             | 電話番号： |  | FAX番号： |
|        | 電子メールアドレス：                              |             |       |  |        |
|        | 施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号） |             |       |  |        |
|        | (ふりがな)                                  |             |       |  |        |
|        | 施設の名称、屋号、商号                             |             |       |  |        |
|        | 許可の番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入            |             | 営業の種類 |  | 備考     |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |

|        |                                         |             |       |  |        |
|--------|-----------------------------------------|-------------|-------|--|--------|
| 営業施設情報 | 郵便番号：                                   |             | 電話番号： |  | FAX番号： |
|        | 電子メールアドレス：                              |             |       |  |        |
|        | 施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号） |             |       |  |        |
|        | (ふりがな)                                  |             |       |  |        |
|        | 施設の名称、屋号、商号                             |             |       |  |        |
|        | 許可の番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入            |             | 営業の種類 |  | 備考     |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |

|        |                                         |             |       |  |        |
|--------|-----------------------------------------|-------------|-------|--|--------|
| 営業施設情報 | 郵便番号：                                   |             | 電話番号： |  | FAX番号： |
|        | 電子メールアドレス：                              |             |       |  |        |
|        | 施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号） |             |       |  |        |
|        | (ふりがな)                                  |             |       |  |        |
|        | 施設の名称、屋号、商号                             |             |       |  |        |
|        | 許可の番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入            |             | 営業の種類 |  | 備考     |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |
|        | 番号                                      | 年    月    日 |       |  |        |

|    |  |
|----|--|
| 備考 |  |
|----|--|