

整理番号：  
※申請者、届出者による記載は不要です。

名古屋市保健所長

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。

※ 以下の情報は厚生労働省が運用する「食品衛生申請等システム」に登録し、別添「食品衛生法に基づく営業許可申請、営業届出等の個人情報の取扱いについて」のとおり取扱います。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 □）

※ 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。  
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                          |  | <input type="checkbox"/> 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                          |  | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 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                          |  | <input type="checkbox"/> 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                              |  |       |  |                          |  |
|        | (ふりがな)                              |  |       |  | 自動車登録番号※自動車において調理する営業の場合 |  |
|        | 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 |  |       |  |                          |  |
| 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                              |  |       |  |                          |  |
|        | (ふりがな)                              |  |       |  | 自動車登録番号※自動車において調理する営業の場合 |  |
|        | 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 |  |       |  |                          |  |
| 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                              |  |       |  |                          |  |
|        | (ふりがな)                              |  |       |  | 自動車登録番号※自動車において調理する営業の場合 |  |
|        | 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 |  |       |  |                          |  |
| 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                              |  |       |  |                          |  |
|        | (ふりがな)                              |  |       |  | 自動車登録番号※自動車において調理する営業の場合 |  |
|        | 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 |  |       |  |                          |  |
| 備考     |                                     |  |       |  |                          |  |