

最上保健所長 殿

主たる事務所の所在地

名称及び代表者の氏名

電話番号

許可営業者の地位承継届

下記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。

記

- 1 分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 2 分割の年月日 平成 年 月 日
- 3 営業所所在地
- 4 営業の種類
- 5 現に受けている営業許可の番号及びその年月日
許可番号 指令 保第 号
許可年月日 平成 年 月 日

備考 次に掲げる書類を添付すること。

- 1 分割により営業を承継した法人の登記簿の謄本
- 2 許可証