

# 営業許可承継届

年 月 日

能登北部保健所長 殿

〒

主たる事務所の所在地

名 称

代表者氏名

印

年 月 日生

電話番号（主たる事務所）  
（営業所）

次のとおり 合併・分割 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。

合併により消滅した法人又は分割により営業を承継させた法人	主たる事務所の所在地	
	名称及び代表者の氏名	
営業所	所在地	
	名称、屋号又は商号	
許可番号及びその年月日		営業の種類（種目）
1		
2		
3		
4		
5		
合併又は分割の年月日		
備考		

## 添付書類

合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書

## 備考

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
- 2 代表者本人が署名する場合は、押印を省略することができます。