

北海道富良野保健所長 様

記載例

地位承継届

営業者の地位を承継（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。
申請者又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、次の欄にレ点を記載してください。（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： 076-0011	電話番号： 0167-23-3161	FAX番号： 0167-23-3163
	電子メールアドレス： abcdefg@pref.hokkaido.lg.jp	法人番号： 1234567890123	
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 富良野市末広町Z-10		
	（ふりがな） かぶしがいしゃふらの だいひょうとりしまりやくほっかいたろう		
合併により消滅した法人	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社ふら野 代表取締役 北海 太郎		
	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	被相続人の氏名 （ふりがな）		
分割前の法人	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の名称及び代表者氏名 （ふりがな） かぶしがいしゃかみかわ だいひょうとりしまりやく かみかわじろう 株式会社かみかわ 代表取締役 上川 次郎	合併により消滅した法人の所在地 旭川市永山6条19丁目1-1	
合併年月日 令和3年 3月 3日	添付書類 <input checked="" 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）		
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	☐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： 076-0011	電話番号： 0167-23-3161	FAX番号： 0167-23-3163
	電子メールアドレス： abcdefg@pref.hokkaido.lg.jp	施設の所在地 富良野市末広町Z-10	
	（ふりがな） そばどころ ふらの		
	施設の名称、屋号、商号 そば処 ふらの		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類・形態	備考
	番号 上富生第1-11号 令和2年 2月 2日	飲食店営業	
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		

分割後、営業許可を引き継ぐ会社の情報を記載してください

記載不要です

記載不要です