| 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　（ ・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 ・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２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（分割前により営業を承継した法人の登記事項証明書）※ 食品衛生申請等システム登録の承諾　[ 有 □　・　無 □ ] |

|  |
| --- |
| 第５号様式（第６条関係） |

|  |
| --- |
| 世田谷区世田谷保健所長　あて |

|  |
| --- |
| 記 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主管課長 | 　係　長 | 　担　当 |
|  |  |  |

年　　　月　　　日

施設番号 [　　　　　　　　　　　　　　　 ]

　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。

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項又は第57条第2項の規定に基づき、届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　世田谷区 |
| （ふりがな） |
| 施設の名称、屋号、商号 |
| 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 | 備考 |
| 番号　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
| 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　世田谷区 |
| （ふりがな） |
| 施設の名称、屋号、商号 |
| 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 | 備考 |
| 番号　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
| 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　世田谷区 |
| （ふりがな） |
| 施設の名称、屋号、商号 |
| 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 | 備考 |
| 番号　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
| 備考 |  |