

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。

※ 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、次の欄にチェックしてください。(チェック欄 ☐)

記

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☐]

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						

地位承継届

主管課長	係長	担当

年 月 日

譲渡されて営業を承継する営業者の情報をご記載ください。

立を承継（譲渡・相続・合併・分割）した

個人営業の場合は相続、法人営業の場合は合併または分割、譲渡の場合は譲渡に丸をしてください。

※以下の情報は「官民共同利用推進基本法」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:154-8504	電話番号:03-5432-0000	FAX番号:03-5432-0000
	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 東京都世田谷区世田谷四丁目22番35号		
	(ふりがな)せたがや はなこ		生年月日 00年 00月 00日生
譲渡した者	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 世田谷 花子		さ 被相続人との続柄
	郵便番号:154-8504	電話番号:03-5432-0000	FAX番号:03-5432-0000
	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)せたがや たろう 世田谷 太郎		
被相続人	譲渡した者の住所(法人にあっては、その所在地) 東京都世田谷区世田谷四丁目21番27号		
	譲渡年月日 00年 00月 00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)		
	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
合併により消滅した法人	電子メールアドレス:		
	被相続人の氏名 (ふりがな)	「譲渡が行われたことを証する書類」の詳細については保健所までお問い合わせください。	
	被相続人の住所		
	相続開始年月日 年 月 日		
分割前の法人	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)		
	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 ☐]

施設番号 []

許可書 記載済	
台帳 入力済	

届出収受印

営業 施設 登録 情報	郵便番号:154-8504		電話番号:03-5432-〇〇〇〇		FAX番号:03-5432-〇〇〇〇	
	電子メールアドレス:					
	施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区世田谷四丁目22番35号					
	(ふりがな)せたがや					
	施設の名称、屋号又は商号 せたがや					
	許可の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	
	世保生食ほ第 〇〇 号 〇 年 〇月 〇日		飲食店営業			
営業 施設 登録 情報	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	営業 施設 登録 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(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区						
(ふりがな)						
施設の名称、屋号又は商号						
許可の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		
世保生食ほ第 号 年 月 日						
営業 施設 登録 情報	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	営業 施設 登録 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(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区						
(ふりがな)						
施設の名称、屋号又は商号						
許可の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		
世保生食ほ第 号 年 月 日						
備考	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					

地位承継届

主管課長	係長	担当

年 月 日

個人営業の場合は相続、法人営業の場合は合併または分割、譲渡の場合は譲渡に丸をしてください。

相続をする方の情報をご記載ください。

承継(譲渡・**相続**・合併・分割)

※ 申請者又は届出者の氏名(法人の場合は名称及び代表者の氏名)は、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(法人の場合は名称及び代表者の氏名)が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:154-8504	電話番号:03-5432-0000	FAX番号:03-5432-0000
	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 東京都世田谷区世田谷四丁目22番35号		
	(ふりがな)せたがや はなこ		生年月日 00年 00月 00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 世田谷 花子		被相続人との続柄 子
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	☐ 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:154-8504	電話番号:03-5432-0000	FAX番号:03-5432-0000
	電子メールアドレス:		
	被相続人の氏名	(ふりがな)せたがや たろう 世田谷 太郎	
	被相続人の住所	東京都世田谷区世田谷四丁目21番27号	
	相続開始年月日	00年 00月 00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	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) 相続人が複数人いる場合は、相続する方以外の同意書が必要になります。	
	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 ☐]

届出収受印

許可書 記載済	
台帳 入力済	

施設番号 []

営業 施設 登録 情報	郵便番号:154－8504		電話番号:03－5432－〇〇〇〇		FAX番号:03－5432－〇〇〇〇	
	電子メールアドレス:					
	施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区世田谷四丁目22番35号					
	(ふりがな)せたがや					
	施設の名称、屋号又は商号 せたがや					
	許可の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	
	世保生食ほ第 〇〇 号 〇 年 〇月 〇日		飲食店営業			
営業 施設 登録 情報	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	営業 施設 登録 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(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区						
(ふりがな)						
施設の名称、屋号又は商号						
許可の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		
世保生食ほ第 号 年 月 日						
営業 施設 登録 情報	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	営業 施設 登録 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(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区						
(ふりがな)						
施設の名称、屋号又は商号						
許可の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		
世保生食ほ第 号 年 月 日						
備考	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					

地位承継届

主管課長	係長	担当

年 月 日

合併後の営業を承継する法人情報をご記載ください。

地位を承継（譲渡・相続・**合併**・分割）した法人

個人営業の場合は相続、法人営業の場合は合併または分割、譲渡の場合は譲渡に丸をしてください。

本表上の情報は、自治体推進基本法]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・製品取扱施設の場合、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:154-8504	電話番号:03-5432-0000	FAX番号:03-5432-0000
	電子メールアドレス:		法人番号:00000000000000
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京都世田谷区世田谷四丁目22番35号		
	(ふりがな)かぶしきがいしゃ せたがや だいひょうとりしまりやく せたがやはなこ		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 株式会社世田谷 代表取締役 世田谷 花子		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	☐ 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(相続人が二人以上いる場合)	
合併により消滅した法人	郵便番号:154-8504	電話番号:03-5432-0000	FAX番号:03-5432-0000
	電子メールアドレス:		法人番号:00000000000000
	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)かぶしきがいしゃ せたがや だいひょうとりしまりやく せたがやはなこ 株式会社せたがや 代表取締役 世田谷 花子	
	合併により消滅した法人の所在地	東京都世田谷区世田谷四丁目21番27号	
	合併年月日	00年 00月 00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	00年 00月 00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)	

※ 食品衛生申請等システム登録の承諾 [有 ☐ ・ 無 ☐]

許可書 記載済	
台帳 入力済	

届出収受印

営業 施設 登録 情報	郵便番号:154－8504		電話番号:03－5432－〇〇〇〇		FAX番号:03－5432－〇〇〇〇	
	電子メールアドレス:					
	施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区世田谷四丁目22番35号					
	(ふりがな)せたがや					
	施設の名称、屋号又は商号 せたがや					
	許可の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	
	世保生食ほ第 〇〇 号 〇 年 〇月 〇日		飲食店営業			
営業 施設 登録 情報	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	営業 施設 登録 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(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区						
(ふりがな)						
施設の名称、屋号又は商号						
許可の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		
世保生食ほ第 号 年 月 日						
営業 施設 登録 情報	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	営業 施設 登録 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(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区						
(ふりがな)						
施設の名称、屋号又は商号						
許可の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		
世保生食ほ第 号 年 月 日						
備考	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					

地位承継届

分割後の営業を承継する法人情報をご記載ください。

地位を承継（譲渡・相続・合併・分割）

個人営業の場合は相続、法人営業の場合は合併または分割、譲渡の場合は譲渡に丸をしてください。

※申請者又は届出事業者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 ☐）
※継承する施設が輸出製品取扱施設の場合、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:154-8504

電話番号:03-5432-0000

FAX番号:03-5432-0000

電子メールアドレス:

法人番号:00000000000000

届出者住所 ※法人にあつては、所在地

東京都世田谷区世田谷四丁目22番35号

(ふりがな)かぶしきがいしゃ せたがや だいひょうとりしまりやく せたがやはなこ

生年月日 年 月 日生

届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名

被相続人との続柄

株式会社世田谷 代表取締役 世田谷 花子

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

譲渡した者の氏名(法人にあつ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(法人にあつてはその所在地)

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

☐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:154-8504

電話番号:03-5432-0000

FAX番号:03-5432-0000

電子メールアドレス:

法人番号:00000000000000

分割前の法人の名称及び代表者の氏名

(ふりがな)かぶしきがいしゃ せたがや だいひょうとりしまりやく せたがやはなこ

株式会社せたがや 代表取締役 世田谷 花子

分割前の法人の所在地

東京都世田谷区世田谷四丁目21番27号

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)

※ 食品衛生申請等システム登録の承諾 [有 ☐ ・ 無 ☐]

届出収受印	

許可書 記載済	
台帳 入力済	

営業 施設 登録 情報	郵便番号:154-8504		電話番号:03-5432-〇〇〇〇		FAX番号:03-5432-〇〇〇〇	
	電子メールアドレス:					
	施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区世田谷四丁目22番35号					
	(ふりがな)せたがや					
	施設の名称、屋号又は商号 せたがや					
	許可の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	
	世保生食ほ第 〇〇 号 〇 年 〇月 〇日		飲食店営業			
営業 施設 登録 情報	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	営業 施設 登録 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(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区						
(ふりがな)						
施設の名称、屋号又は商号						
許可の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		
世保生食ほ第 号 年 月 日						
営業 施設 登録 情報	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	営業 施設 登録 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(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) 世田谷区						
(ふりがな)						
施設の名称、屋号又は商号						
許可の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		
世保生食ほ第 号 年 月 日						
備考	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					
	世保生食ほ第 号 年 月 日					