

平成 年 月 日

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