

令和〇年〇月〇日

様式第6号(第8条関係)

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

盛岡市保健所長

殿

許可施設の場合 届出施設の場合
地位承継届(相続) ↓ ↓

下記のとおり、許可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。

申請者また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。(□)

※「食品衛生法に基づく営業許可申請、営業届等の個人情報の取扱いについて」を確認した場合は次の欄にチェックしてください(✓)

※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: 〇〇〇-〇〇〇〇 | 電話番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | FAX番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| | 電子メールアドレス: shokuhin456@△△△.jp 法人番号: | | |
| 届出者住所 ※法人にあっては、所在地 岩手県盛岡市〇〇町〇丁目〇番〇号 | | | |
| 被相続人 | (ふりがな) しょくひん たろう | 生年月日 昭和〇年〇月〇日 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 食品 太郎 | 被相続人との続柄 子 | |
| 郵便番号: 〇〇〇-〇〇〇〇 電話番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | | 電子メールアドレス: shokuhin123@△△△.jp | |
| 被相続人の氏名 | (ふりがな) しょくひん いちろう 食品 一郎 | | |
| 被相続人の住所 | 岩手県盛岡市〇〇町〇丁目〇番〇号 | | |
| 相続開始年月日 | 令和〇年〇月〇日 | | |
| 添付書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input checked="" type="checkbox"/> 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 | <input 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 | <input type="checkbox"/> 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 : | 〇〇〇-〇〇〇〇 | 電話番号 : | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | FAX番号 : | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| | 電子メールアドレス : restaurant-ichiro@△△△.jp | | | | | |
| | 施設の所在地 盛岡市〇〇町〇丁目〇番〇号 | | | | | |
| | (ふりがな) れすとらん いちろう | | | | | |
| | 施設の名称、屋号、商号 レストラン一郎 | | | | | |
| | 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△保生〇〇-〇〇号 令和〇年〇月〇日 | | 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 | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | | |
| 施設の名称、屋号、商号 | | | | | | |
| 営業施設情報 | 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 | | | | | |
| | 番号 年 月 日 | | | | | |
| | 番号 年 月 日 | | | | | |
| | 番号 年 月 日 | | | | | |
| | 番号 年 月 日 | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | | |
| 施設の名称、屋号、商号 | | | | | | |
| 営業施設情報 | 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 | | | | | |
| | 番号 年 月 日 | | | | | |
| | 番号 年 月 日 | | | | | |
| | 番号 年 月 日 | | | | | |
| | 番号 年 月 日 | | | | | |
| 備考 | | | | | | |