

年 月 日

盛岡市保健所長 様

住所

氏名

証明願（地位の承継届（相続）の受理証明）

食品衛生法第 56 条第 2 項（旧法第 53 条第 2 項）の規定による地位の承継届（相続）が受理されたことの証明が必要です。下記について証明願います。

記

1	営業者住所
2	営業者氏名
3	営業所所在地
4	営業の種類
5	許可年月日及び許可番号 年 月 日 盛岡市指令 保生第 ー 号
6	営業所の名称（屋号）

当該地位の承継届（相続）の受理年月日

年 月 日 （ 保生第 ー 号）

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

盛岡市保健所長