

営 業 譲 渡 証 明 書

年 月 日

(譲渡人) 住所  
(法人にあっては所在地)

氏名 印  
(法人にあっては名称及び代表者の氏名 ※自署の場合は押印省略可)

(譲受人) 住所  
(法人にあっては所在地)

氏名 印  
(法人にあっては名称及び代表者の氏名 ※自署の場合は押印省略可)

譲渡人は、食品衛生法第 55 条第 1 項・第 57 条第 1 項の規定に基づく許可・届出を受けている以下の施設の営業について、譲受人に譲渡したことを証明します。また、承継手続きに際して、保健所に保管されている許可施設の図面等の情報を利用することを認めます。

譲渡年月日	年 月 日				
譲渡した営業施設	所在地				
	名称 (屋号 又は商号)				
		営業の種類	許可年月日 (届出受理年月日)	許可番号 (営業届の場合は空欄)	備考
	(1)		年 月 日		
	(2)		年 月 日		
(3)		年 月 日			

譲渡年月日	年 月 日				
譲渡した営業施設	所在地				
	名称（屋号 又は商号）				
		営業の種類	許可年月日 (届出受理年月日)	許可番号 (営業届の場合は空欄)	備考
	(1)		年 月 日		
	(2)		年 月 日		
	(3)		年 月 日		

譲渡年月日	年 月 日				
譲渡した営業施設	所在地				
	名称（屋号 又は商号）				
		営業の種類	許可年月日 (届出受理年月日)	許可番号 (営業届の場合は空欄)	備考
	(1)		年 月 日		
	(2)		年 月 日		
	(3)		年 月 日		