

整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

(宛先)
吹田市保健所長

地位承継届

下記のとおり、許可営業者又は届出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・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、原則厚生労働省の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。
☐ 届出者住所 ☐ 届出者氏名 ☐ 施設の所在地 ☐ 施設の名称 ☐ 施設の電話番号 ☐ その他()

※吹田市の情報提供(オープンデータ含む)において「施設の電話番号」を公開することに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。 ☐
(注)許可申請者氏名、許可施設の所在地及び許可施設の名称については、チェックの有無に関わらず吹田市のオープンデータとして公開します。

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)※法人の場合は記載不要	
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名				年 月 日生	
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(コピー可)		☐ 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)(コピー可)				
担当者	(ふりがな) 担当者氏名		電話番号		受付	
【許可のみ】						
許可証	書換え交付	☐ 有 ☐ 無				

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)(コピー可)			
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(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)					
	吹田市					
	(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
	吹田市指令健衛第 号 年 月 日					
吹田市指令健衛第 号 年 月 日						
吹田市指令健衛第 号 年 月 日						
吹田市指令健衛第 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(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)					
	吹田市					
	(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
	吹田市指令健衛第 号 年 月 日					
吹田市指令健衛第 号 年 月 日						
吹田市指令健衛第 号 年 月 日						
吹田市指令健衛第 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(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)					
	吹田市					
	(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
	吹田市指令健衛第 号 年 月 日					
吹田市指令健衛第 号 年 月 日						
吹田市指令健衛第 号 年 月 日						
吹田市指令健衛第 号 年 月 日						
備考						