

【下線の事項は必須】

年 月 日

整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

福岡市保健所長

地位承継届

下記のとおり、許可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。

- ※ 食品衛生申請等システムの『個人情報の取扱い』について、同意します。 ☐
- ※ 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、非公開とする事項（以下）にチェックしてください。
- ☐ 申請者又は届出者氏名 ☐ 申請者又は届出者住所 ☐ 営業施設名称、屋号又は商号 ☐ 営業施設所在地 ☐ 営業施設連絡先
- ※ 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。

		食品等事業者ログインID:	
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: ※法人のみ
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地		
	(ふりがな)		生年月日※個人のみ 年 月 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		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最低限確認できるもの。 ・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	☐ 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)		
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	☐ 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)		

欠 格 事 項	法第55条第2項関係		該当には
	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた日から起算して2年を経過していないこと。		☒
	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。		☐
	(3) 法人であつて、その業務を行う役員のうちに(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。		☐

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）									
	(ふりがな)									
	施設の名称、屋号、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				
	番号	年	月	日						
	番号	年	月	日						
	番号	年	月	日						
	番号	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）									
	(ふりがな)									
	施設の名称、屋号、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				
	番号	年	月	日						
	番号	年	月	日						
	番号	年	月	日						
	番号	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）									
	(ふりがな)									
	施設の名称、屋号、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				
	番号	年	月	日						
	番号	年	月	日						
	番号	年	月	日						
	番号	年	月	日						
備 考	担当者氏名(ふりがな)				起案 令和 年 月 日 決裁 令和 年 月 日 施行 令和 年 月 日					
					<table><tr><td>決裁</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		決裁			
決裁										