第５号様式（第６条関係）

（表）

年　　月　　日

整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

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。

※ 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：	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　※法人にあつては、所在地		
	（ふりがな）		生年月日　　年　　月　　日生
	届出者氏名　※法人にあつては、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（法人にあつ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（法人にあつてはその所在地）		
	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（個人事業主が法人に成り代わることをいう。以下同じ。）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）	

（日本産業規格Ａ列４番）

（裏）

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		
	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		
	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		
	番号　　年　月　日		

備考	