

黒太枠内は、必ず記入してください。

【事業譲渡】

目黒区保健所長

宛て

(表)

令和〇 年 〇 月 〇 日

地位承継届

許可

届出

提出年月日

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。

※ 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、国が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、次の欄にチェックしてください。(チェック欄□)

※ 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： 〇〇〇-〇〇〇〇                                                  | 電話番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇                                                                                                                                                         | FAX番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|                            | 電子メールアドレス：                                                      |                                                                                                                                                                            | 法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  |
|                            | 届出者住所 ※法人にあっては、所在地<br>東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号                          |                                                                                                                                                                            |                     |
|                            | (ふりがな) めぐろ たろう めぐろべんとうはんばい とうきょう たろう                            |                                                                                                                                                                            | 生年月日 昭和〇年 〇月 〇日生    |
| 譲渡した者                      | 届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名<br>個人 目黒 太郎 法人 (株) 目黒弁当販売 (代) 東京 太郎 |                                                                                                                                                                            | 被相続人との続柄<br>個人の場合のみ |
|                            | 郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇                                                  | 電話番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇                                                                                                                                                         | FAX番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|                            | 電子メールアドレス：                                                      |                                                                                                                                                                            | 法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  |
|                            | 譲渡した者の氏名<br>(法人にあってはその名称及び代表者の氏名)                               | (ふりがな) めぐろ はなこ めぐろしょくどう とうきょう はなこ<br>個人 目黒 花子 法人 (株) 目黒食堂 (代) 東京 花子                                                                                                        |                     |
| 譲渡した者の住所<br>(法人にあってはその所在地) |                                                                 | 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号                                                                                                                                                           |                     |
| 譲渡年月日                      |                                                                 | 令和〇年 〇月 〇日 令和5年12月13日以降のみ                                                                                                                                                  |                     |
| 添付書類                       |                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 譲渡が行われたことを証する書類<br>(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。<br>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、<br>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                       |                                                                 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 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                       |                                                                 | <input type="checkbox"/> 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                       |                                                                 | <input type="checkbox"/> 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)                                                                                                                   |                     |

|                |                                                             |                                    |                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| 営業<br>施設<br>情報 | 郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇                                              | 電話番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇                 | FAX番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|                | 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）<br>東京都目黒区〇〇 〇丁目〇番〇号 |                                    |                     |
|                | (ふりがな) れすとらんめぐる                                             |                                    |                     |
|                | 施設の名称、屋号、商号<br>レストラン目黒                                      |                                    |                     |
|                | 許可の番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入                                | 営業の種類                              | 備考                  |
|                | 番号 〇〇〇〇第〇〇〇号 〇年 〇月 〇日                                       | 飲食店営業                              | 許可業種：許可書中央部記載       |
|                | 番号 年 月 日                                                    | 許可番号：許可書右上記載                       |                     |
|                | 同一所在地の別許可・届出も承継する場合は、続けて記載してください。                           | 許可年月日：許可書上部記載                      |                     |
|                | 番号 年 月 日                                                    |                                    |                     |
| 営業<br>施設<br>情報 | 郵便番号：                                                       | 電話番号：                              | FAX番号：              |
|                | 電子メールアドレス：                                                  | 異なる所在地の別許可・届出も承継する場合は、続けて記載してください。 |                     |
|                | 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<br>※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<br>施設<br>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<br>※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             |                                                             |                                    |                     |
|                |                                                             |                                    |                     |
|                |                                                             |                                    |                     |
|                |                                                             |                                    |                     |
|                |                                                             |                                    |                     |
|                |                                                             |                                    |                     |

黒太枠内は、必ず記入してください。

【相続】

目黒区保健所長

宛て

(表)

令和〇 年 〇 月 〇 日

地位承継届

許可

届出

提出年月日

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。

※ 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、国が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、次の欄にチェックしてください。（チェック欄□）

※ 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： 〇〇〇-〇〇〇〇                                                                                                               | 電話番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇      | FAX番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|                         | 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<br>東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号                                                                                       |                         |                     |
|                         | (ふりがな) めぐろ たろう                                                                                                               |                         | 生年月日 昭和〇年 〇月 〇日生    |
| 譲渡した者                   | 届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名<br>目黒 太郎                                                                                         |                         | 被相続人との続柄<br>子       |
|                         | 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（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： 〇〇〇-〇〇〇〇                                                                                                               | 電話番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇      | FAX番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|                         | 電子メールアドレス：                                                                                                                   |                         |                     |
|                         | 被相続人の氏名                                                                                                                      | (ふりがな) めぐろ はなこ<br>目黒 花子 |                     |
|                         | 被相続人の住所                                                                                                                      | 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号        |                     |
| 相続開始年月日                 | 令和〇年 〇月 〇日                                                                                                                   |                         |                     |
| 添付書類                    | <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本又は□法定相続情報一覧図の写し <input checked="" type="checkbox"/> 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）                                                                                             |                         |                     |

|                |                                                             |                                    |                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| 営業<br>施設<br>情報 | 郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇                                              | 電話番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇                 | FAX番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|                | 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）<br>東京都目黒区〇〇 〇丁目〇番〇号 |                                    |                     |
|                | (ふりがな) れすとらんめぐる                                             |                                    |                     |
|                | 施設の名称、屋号、商号<br>レストラン目黒                                      |                                    |                     |
|                | 許可の番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入                                | 営業の種類                              | 備考                  |
|                | 番号 〇〇〇〇第〇〇〇号 〇年 〇月 〇日                                       | 飲食店営業                              | 許可業種：許可書中央部記載       |
|                | 番号 年 月 日                                                    | 許可番号：許可書右上記載                       |                     |
|                | 同一所在地の別許可・届出も承継する場合は、続けて記載してください。                           | 許可年月日：許可書上部記載                      |                     |
|                | 番号 年 月 日                                                    |                                    |                     |
| 営業<br>施設<br>情報 | 郵便番号：                                                       | 電話番号：                              | FAX番号：              |
|                | 電子メールアドレス：                                                  | 異なる所在地の別許可・届出も承継する場合は、続けて記載してください。 |                     |
|                | 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<br>※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<br>施設<br>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<br>※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             |                                                             |                                    |                     |
|                |                                                             |                                    |                     |
|                |                                                             |                                    |                     |
|                |                                                             |                                    |                     |
|                |                                                             |                                    |                     |
|                |                                                             |                                    |                     |

黒太枠内は、必ず記入してください。

【合併】

目黒区保健所長

宛て

(表)

令和〇 年 〇 月 〇 日

地位承継届

許可

届出

提出年月日

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。

※ 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、国が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、次の欄にチェックしてください。（チェック欄□）

※ 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：〇〇〇-〇〇〇〇                          | 電話番号：〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇                                                                                                                                               | FAX番号：〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|                                                     | 電子メールアドレス：                             |                                                                                                                                                                 | 法人番号：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  |
|                                                     | 届出者住所 ※法人にあっては、所在地<br>東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 |                                                                                                                                                                 |                    |
|                                                     | (ふりがな) めぐるべんとうはんばい とうきょう たろう           |                                                                                                                                                                 | 生年月日 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<br>(株) 目黒弁当販売 (代) 東京 太郎 |                                        | 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<br>(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<br>(法人にあってはその所在地)             |                                                                                                                                                                 |                    |
|                                                     | 譲渡年月日                                  | 年 月 日                                                                                                                                                           |                    |
|                                                     | 添付書類                                   | <input type="checkbox"/> 譲渡が行われたことを証する書類<br>(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。<br>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、<br>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                                   | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 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：〇〇〇-〇〇〇〇                          | 電話番号：〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇                                                                                                                                               | FAX番号：〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|                                                     | 電子メールアドレス：                             |                                                                                                                                                                 | 法人番号：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  |
|                                                     | 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) めぐるしょくどう とうきょう はなこ<br>(株) 目黒食堂 (代) 東京 花子                                                                                                                 |                    |
|                                                     | 合併により消滅した法人の所在地                        | 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号                                                                                                                                                |                    |
|                                                     | 合併年月日                                  | 令和〇 年 〇 月 〇 日                                                                                                                                                   |                    |
|                                                     | 添付書類                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 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                                   | <input type="checkbox"/> 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）                                                                                                        |                    |

|                |                                                                    |                                        |                     |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|
| 営業<br>施設<br>情報 | 郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇                                                     | 電話番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇                     | FAX番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|                | 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）<br><b>東京都目黒区〇〇 〇丁目〇番〇号</b> |                                        |                     |
|                | (ふりがな) <b>れすとらんめぐる</b>                                             |                                        |                     |
|                | 施設の名称、屋号、商号<br><b>レストラン目黒</b>                                      |                                        |                     |
|                | 許可の番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入                                       | 営業の種類                                  | 備考                  |
|                | 番号 〇〇〇〇第〇〇〇号 〇年 〇月 〇日                                              | <b>飲食店営業</b>                           | 許可業種：許可書中央部記載       |
|                | 番号 年 月 日                                                           | 許可番号：許可書右上記載                           |                     |
|                | 同一所在地の別許可・届出も承継する<br>場合は、続けて記載してください。                              | 許可年月日：許可書上部記載                          |                     |
|                | 番号 年 月 日                                                           |                                        |                     |
| 営業<br>施設<br>情報 | 郵便番号：                                                              | 電話番号：                                  | FAX番号：              |
|                | 電子メールアドレス：                                                         | 異なる所在地の別許可・届出も承継する<br>場合は、続けて記載してください。 |                     |
|                | 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<br>※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<br>施設<br>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<br>※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             |                                                                    |                                        |                     |
|                |                                                                    |                                        |                     |
|                |                                                                    |                                        |                     |
|                |                                                                    |                                        |                     |
|                |                                                                    |                                        |                     |
|                |                                                                    |                                        |                     |

黒太枠内は、必ず記入してください。

【分割】

目黒区保健所長

宛て

(表)

令和〇 年 〇 月 〇 日

地位承継届

許可

届出

提出年月日

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。

※ 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、国が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、次の欄にチェックしてください。（チェック欄□）

※ 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： 〇〇〇-〇〇〇〇                                                                                                                                       | 電話番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇        | FAX番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|                             | 電子メールアドレス：                                                                                                                                           |                           | 法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  |
|                             | 届出者住所 ※法人にあっては、所在地<br><b>東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号</b>                                                                                                        |                           |                     |
|                             | (ふりがな) めぐろべんとうはんばい とうきょう たろう                                                                                                                         |                           | 生年月日 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                                                                                                                                             |                           |                     |
| <b>(株) 目黒弁当販売 (代) 東京 太郎</b> |                                                                                                                                                      |                           |                     |
| 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                        | <input type="checkbox"/> 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                        | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 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                        | <input type="checkbox"/> 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： 〇〇〇-〇〇〇〇                                                                                                                                       | 電話番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇        | FAX番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
|                             | 電子メールアドレス：                                                                                                                                           |                           | 法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  |
|                             | 分割前の法人の名称及び代表者の氏名                                                                                                                                    | (ふりがな) めぐろしょくどう とうきょう はなこ |                     |
|                             | 分割前の法人の所在地                                                                                                                                           | <b>(株) 目黒食堂 (代) 東京 花子</b> |                     |
|                             | 分割年月日 令和〇 年 〇 月 〇 日                                                                                                                                  | <b>東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号</b>   |                     |
| 添付書類                        | <input checked="" type="checkbox"/> 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）                                                                                  |                           |                     |

|                |                                                             |  |                    |               |                     |               |
|----------------|-------------------------------------------------------------|--|--------------------|---------------|---------------------|---------------|
| 営業<br>施設<br>情報 | 郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇                                              |  | 電話番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |               | FAX番号： 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |               |
|                | 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）<br>東京都目黒区〇〇 〇丁目〇番〇号 |  |                    |               |                     |               |
|                | (ふりがな) れすとらんめぐる                                             |  |                    |               |                     |               |
|                | 施設の名称、屋号、商号<br>レストラン目黒                                      |  |                    |               |                     |               |
|                | 許可の番号及び許可年月日<br>※許可営業の場合のみ記入                                |  |                    | 営業の種類         |                     | 備考            |
|                | 番号 〇〇〇〇第〇〇〇号 〇年 〇月 〇日                                       |  |                    | 飲食店営業         |                     | 許可業種：許可書中央部記載 |
|                | 番号 年 月 日                                                    |  |                    | 許可番号：許可書右上記載  |                     |               |
|                | 同一所在地の別許可・届出も承継する場合は、続けて記載してください。                           |  |                    | 許可年月日：許可書上部記載 |                     |               |
|                | 番号 年 月 日                                                    |  |                    |               |                     |               |
| 営業<br>施設<br>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<br>※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<br>施設<br>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<br>※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             |                                                             |  |                    |               |                     |               |