

保健所長 様

合併・分割による地位承継届

- 合併 により 許可営業者の地位を承継したので、食品衛生法第56条第2項
 分割 届出営業者の地位を承継したので、食品衛生法第57条第2項 の規定に基づき届け出ます。

| | | | |
|-------------|-------------------------------|--------------|--|
| 地位を承継する者の情報 | 地位を承継する法人の所在地（〒 - ） | | |
| | 電話番号 | | F A X 番号 |
| | 電子メールアドレス | | |
| | (ふりがな) | | 法人番号 |
| | 地位を承継する法人の名称及び代表者氏名 | | |
| 合併又は分割前の法人 | 合併により消滅した法人又は分割前の法人の所在地 | | (〒 -) |
| | 合併により消滅した法人又は分割前の法人の名称及び代表者氏名 | | (ふりがな) |
| | 合併または分割年月日 | | 年 月 日 |
| | 添付書類 | | <input type="checkbox"/> (合併の場合) 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 <input type="checkbox"/> (分割の場合) 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書 |
| 営業施設情報 | 施設の所在地（〒 - ） | | |
| | 電話番号 | | F A X 番号 |
| | 電子メールアドレス | | |
| | (ふりがな) | | |
| | 施設の名称、屋号又は商号 | | |
| 営業許可業種・届出業種 | 許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合 | | 営業の種類 |
| | 1 | 第 号 年 月 日 | |
| | 2 | 第 号 年 月 日 | |
| | 3 | 第 号 年 月 日 | |
| | 4 | 第 号 年 月 日 | |
| | 5 | 第 号 年 月 日 | |
| 備考 | | | |

営業許可申請（営業届出）書の情報のうち、申請者住所、申請者氏名、法人番号（法人の場合）、施設の所在地、施設の電話番号、施設の名称、屋号又は商号、営業の種類又は形態、業態、備考の各事項については、官民データ活用推進基本法の目的に沿って、原則、厚生労働省の食品衛生申請等システムのオープンデータとしての公開対象となります。（チェックの有無に関わらず、新潟県情報公開制度に基づく情報公開請求があった場合、新潟県情報公開条例に基づいて、公開又は非公開を決定します。）

- (1) 厚生労働省の食品衛生申請等システムのオープンデータとして公開されることに、 同意する 同意しない
- (2) (1)に同意される場合で、以下の事項のうちオープンデータに不都合がある事項についてチェックしてください。
- 申請（届出）者住所 申請（届出）者氏名 法人番号
 施設の名称、屋号又は商号 施設の所在地 施設の電話番号