

保健所長 様

譲渡による地位承継届

譲渡 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
 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	届出者住所 (〒 -)		
	電話番号	FAX番号	
	電子メールアドレス		
	(ふりがな) 届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名	法人番号 ※法人届出の場合	
	生年月日 ※個人届出の場合 年 月 日生		
譲渡した者	譲渡した者の住所	(〒 -)	
	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)	
	譲渡年月日	年 月 日	
	添付書類	<input type="checkbox"/> 営業の譲渡が行われたことを証する書類 (譲渡契約書の写し等、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の写し等。)	
営業施設情報	施設の所在地 (〒 -)		
	電話番号	FAX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	備考
	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
 施設の名称、屋号又は商号 施設の所在地 施設の電話番号