

食品営業許可申請事項変更届（承継）

平成 年 月 日

大 町 保 健 所 長 殿

営業者住所

営業者氏名

印

明 大 昭 年 月 日

このことについては、下記のとおりです。

記

- 1 届出者の住所、氏名及び生年月日並びに被相続人との続柄
- 2 被相続人の氏名及び住所
- 3 相続開始の年月日
- 4 営業所所在地
- 5 営業の種類
- 6 営業所の名称
- 7 現に受けている営業許可の番号及び年月日

（添付書類等）

- （1） 戸籍謄本・除籍謄本
- （2） 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により許可営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

台帳記入 電話番号 電算入力