

食 品 営 業 許 可 承 継 届

年 月 日

愛知県 保健所長殿

住 所

氏 名

年 月 日生

(被相続人との続柄：)

次のとおり、食品営業に係る許可営業者の地位を相続により承継しました。

被 相 続 び 人 の 氏 名 及 び 住 所		
相 続 開 始 の 年 月 日	年 月 日	
営 業 所 の 所 在 地		
現に受けている営業許可の 番 号 及 び そ の 年 月 日	営 業 の 種 類	備 考
1 年 第 一 号 月 日		
2 年 第 一 号 月 日		
3 年 第 一 号 月 日		
4 年 第 一 号 月 日		
5 年 第 一 号 月 日		

- (添付書類)
- 1 戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し
 - 2 相続人が二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

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。