

食 品 営 業 許 可 承 継 届

年 月 日

愛知県 保健所長殿

主たる事務
所の所在地

名 称 及 び
代表者氏名

次のとおり、食品営業に係る許可営業者の地位を合併により承継しました。

合併により消滅した法人の 名称、主たる事務所の所在 地及び代表者の氏名			
合 併 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	第 一 号 年 月 日		
2	第 一 号 年 月 日		
3	第 一 号 年 月 日		
4	第 一 号 年 月 日		
5	第 一 号 年 月 日		
(添付書類) 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書			

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。