

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分割により承継しました。

分割前の法人の名称、 主たる事務所の所在地 及び代表者の氏名			
分割の年月日		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) 分割により営業を承継し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。