|  |  |
| --- | --- |
| 第８号様式（第７条関係） | 　 |
| ※**太線枠内**は、該当する枠内にのみ記載してください。 | 年　　月　　日 |
|  | 整理番号：  |
| 越谷市長　宛　　　　 | ※申請者、届出者による記載は不要です。 |

地位承継届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（相続・合併・分割）したので、食品衛生法（第５６条第２項・第５７条第２項）の規定により届け出ます。

※　以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。

　　申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄　□　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地位を承継する者の情報 | 郵便番号: | 電話番号: | FAX番号: |
| 電子メールアドレス: | 法人番号: |
| 届出者住所　※法人にあっては、所在地 |
| (ふりがな) | 生年月日　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 届出者氏名　※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 | 被相続人との続柄 |
| 被相続人 | 郵便番号: | 電話番号: | FAX番号: |
| 電子メールアドレス: |
| 被相続人の氏名 | (ふりがな) |
|  |
| 被相続人の住所 |  |
| 相続開始年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 添付書類 | □ 戸籍謄本　又は　□ 法定相続情報一覧図の写し　　　　□ 同意書（相続人が二人以上いる場合） |
| 合併により消滅した法人 | 郵便番号: | 電話番号: | FAX番号: |
| 電子メールアドレス: | 法人番号: |
| 合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名 | (ふりがな) |
|  |
| 合併により消滅した法人の所在地 |  |
| 合併年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 添付書類 | □ 登記事項証明書（合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書） |
| 分割前の法人 | 郵便番号: | 電話番号: | FAX番号: |
| 電子メールアドレス: | 法人番号: |
| 分割前の法人の名称及び代表者の氏名 | (ふりがな) |
|  |
| 分割前の法人の所在地 |  |
| 分割年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 添付書類 | □ 登記事項証明書（分割により営業を承継した法人の登記事項証明書） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業施設情報① | 郵便番号: | 電話番号: | FAX番号: |
| 電子メールアドレス: |
| 施設の所在地 |
| (ふりがな) |
| 施設の名称、屋号又は商号 |
| 許可番号及び許可年月日※許可営業の場合のみ記入 | 営業の種類 | 備考 |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 営業施設情報② | 郵便番号: | 電話番号: | FAX番号: |
| 電子メールアドレス: |
| 施設の所在地 |
| (ふりがな) |
| 施設の名称、屋号又は商号 |
| 許可番号及び許可年月日※許可営業の場合のみ記入 | 営業の種類 | 備考 |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 営業施設情報③ | 郵便番号: | 電話番号: | FAX番号: |
| 電子メールアドレス: |
| 施設の所在地 |
| (ふりがな) |
| 施設の名称、屋号又は商号 |
| 許可番号及び許可年月日※許可営業の場合のみ記入 | 営業の種類 | 備考 |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 番号　　　　　　　　　　年　月　日 |  |  |
| 備考 | 営業施設符号：①　　　　　　　　　　　　　②　　　　　　　　　　　　　③ |