

許可営業承継届出書（合併用）

年 月 日

倉敷市保健所長 様

(届出者)

主たる事務所の
所在地

(フリガナ)

名称及び

代表者の氏名

生 年 月 日 年 月 日生

電 話 番 号 () -

合併により許可営業者の地位を承継したので、食品衛生法53条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

合併により	名 称	
	主たる 事務所の 所在地	
消滅した	代表者 氏 名	
	名 称	
法 人	主たる 事務所の 所在地	
	代表者 氏 名	
合併の年月日		年 月 日
営業所所在地		倉敷市 TEL
営業の種類		
許可番号		
許可年月日		年 月 日

- (備考) 1 字は、黒色のボールペン等を用い、楷書ではっきりと記載すること。
 2 許可番号及び許可年月日は現に受けている営業許可の番号及びその年月日を記載すること。
 3 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
 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。