

堺市食品営業許可分割承継届出書

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 主たる事務所
の所在地
名 称
代表者氏名

食品衛生法第53条第2項の規定により、次のとおり食品営業の分割承継の届出をします。

営業所の名称					
営業所所在地					
営業の種類					
許可の年月日及び番号		許 可 年月日	年 月 日	許 可 番号	
分割前 の法人	名 称 主たる事務所 所 在 地 代表者氏名				
分割開始の年月日		年 月 日			

- (注) 1 分割に関する事項が分かる登記事項証明書を添付すること。
2 許可証を添付すること。

年度	收受日	年 月 日	文書分類記号	種別	保存期間	区分
	供覧日	年 月 日	1-K-02-01-04	一般	8年	課長
受付	上記のとおり届出がありましたので、供覧します。					
	供 覧	課長	課長補佐	係長	起案者	
備考 文書番号						受付者