

堺市食品営業許可相続承継届出書

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 住 所
氏 名

年 月 日生

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相続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	
被相続人との続柄					
被相続人	住 所				
	氏 名				
相続開始の年月日		年 月 日			

- (注) 1 戸籍謄本を添付すること。
2 相続人が2人以上の場合、その全員の同意により許可営業者の地位を承継すべき相続人にあつては、その全員の同意書を添付すること。
3 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
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