

様式第7号(第7条関係)

堺市ふぐ処理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

電話番号

相続による営業者の地位の承継について、大阪府ふぐ処理業等の規制に関する条例（昭和59年大阪府条例第44号）第10条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

営業施設の名称、 屋号又は商号					
営業施設の所在地					
許可の年月日及び番号		年	月	日	第 号 (旧： 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	
食品衛生法第52条第1項の許可を受けている場合にあっては、その許可に係る営業の種別		飲食店営業 ・ 魚介類販売業 ・			
ふぐ処理に従事する ふぐ処理登録者	氏 名	登録年月日及び登録番号			
		年	月	日	第 号
		年	月	日	第 号
		年	月	日	第 号

備考 記入欄が不足する場合は、別に記入した書類を添付すること。

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-02-01-05	用廃	3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		
文書番号		受付者				

注意
1 戸籍謄本等（相続人と被相続人との関係が分かるもの）、相続同意書（相続人が2人以上の場合）を提示すること。
2 ふぐ処理業許可証を提示すること。