

様式第 4 号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

記入例

申請者 住 所 宇都宮市竹林町 9 7 2
フリガナ ホケンジョ ジロウ
氏 名 保健所 次郎
電話 6 2 6 - 1 1 1 0
生年月日 昭和 3 5 年 4 月 1 日

被相続人との続柄 子

承 継 届 出 書 (相 続)

次のとおり 相 続 により営業者の地位を承継したので、
の規定により届け出ます。

食品衛生法施行規則第 6 8 条
~~栃本県食品衛生条例第 5 条の 2~~

被相続人の氏名及び住所		宇都宮市竹林町 9 7 2 保健所 太郎 電話 6 2 6 - 1 1 1 0	
相続開始の年月日		平成〇〇年〇月〇日	
営業所の所在地		宇都宮市竹林町 9 7 2	
営業所の名称等		衛生食堂	
許可番号及びその年月日		営業の種類	備考
1	第 1 2 3 4 5 号 平成 2 5 年 2 月 5 日	飲食店営業 (レストラン)	
2			
3			
4			
5			

- (注意) 1 戸籍謄本を添付すること。
2 相続人が二人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書を添付すること。

様式第5号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

主たる事務所の所在地

記入例

宇都宮市竹林町972
電話 626-1110

フリガナ ホケンジョセイカツエイセイ
法人の名称 (株) 保健所生活衛生

代表者氏名 食品衛生太郎

生年月日 昭和35年4月1日

承継届出書 (合併)

次のとおり 合併 により営業者の地位を承継したので、
食品衛生法施行規則第69条
栃本県食品衛生条例第5条の2
の規定により届け出ます。

合併により消滅した法人	名称	(株) 保健所食品生活	
	主たる事務所の所在地及び代表者の氏名	宇都宮市竹林町968 食品衛生次郎 電話 626-1111	
合併年月日		平成〇〇年〇月〇日	
営業所の所在地		宇都宮市旭1-1-5 電話 626-1108	
営業所の名称等		衛生食堂	
許可番号及びその年月日		営業の種類	備考
1	第12345号 平成25年2月5日	飲食店営業 (レストラン)	
2			
3			
4			
5			

(注意) 1 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を添付すること。

様式第6号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

主たる事務所の所在地

記入例

宇都宮市竹林町972
電話 626-1110

フリガナ ホケンジョセイカツエイセイ
法人の名称 (株) 保健所生活衛生

代表者氏名 食品衛生太郎

生年月日 昭和35年4月1日

承継届出書 (分割)

次のとおり 分割 により営業者の地位を承継したので、
の規定により届け出ます。

食品衛生法施行規則第70条
~~栃木県食品衛生条例第5条の2~~

分割前の法人	名称	(株) 保健所食品生活	
	主たる事務所の所在地及び代表者の氏名	宇都宮市竹林町968 食品衛生次郎 電話 626-1111	
分割年月日		平成〇〇年〇月〇日	
営業所の所在地		宇都宮市旭1-1-5 電話 626-1108	
営業所の名称等		衛生食堂	
許可番号及びその年月日		営業の種類	備考
1	第12345号 平成25年2月5日	飲食店営業 (レストラン)	
2			
3			
4			
5			

(注意) 1 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書を添付すること。