

**【記入例】地位承継（合併の場合）の届出**

（ご記入）

地位承継届

令和〇年 〇月 〇日

（宛先）川崎市保健所長

下記のとおり、許可業者の地位を承継（譲渡・相続・**合併**・分割）したので、食品衛生法（**第 56 条** 第 2 項・第 57 条第 2 項）の規定に基づき届け出ます。

1 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとし、  
 等のオープンデータに不都合がある場合は、非公開を希望する  
 者住所  申請者・届出者氏名  
 施設の名称、屋号又は商号  施設の連絡先  
 取扱施設の場合、申請等の情報は、国の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のため  
 使用します。

オープンデータの公開を  
 希望しない場合は項目に  
 チェックをしてください。

合併後存続する法人の情報を  
 を記載してください。

2 地位 を承継 する 者の 情報	郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	FAX 番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp		法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 <b>川崎市〇〇区〇〇町 4-4</b>			
	(ふりがな) かぶしきがいしゃ かわさきフーズ たまがわいちろう		生年月日(個人のみ) 年 月 日生	
3 譲 渡 し た 者	届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 <b>株式会社 川崎フーズ 代表取締役 多摩川一郎</b>			被相続人との間柄(個人のみ)
	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	譲渡した者の氏名 (法人 にあつてはその名称及び 代表者の氏名)	(ふりがな)		
4 被 相 続 人	譲渡した者の住所 (法人 にあつてはその所在地)			
	譲渡年月日	年 月 日		
	添付書類	<input type="checkbox"/> 譲渡が行われたことを証する書類 (・譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。 ・法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等。)		
	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：	
5 合 併 に よ り 消 滅 し た 法 人	電子メールアドレス：			法人番号：
	被相続人の氏名			(ふりがな)
	合併により消滅した法人の 名称及び代表者の氏名			(ふりがな) かぶしきがいしゃ かわさききかく かわさきたろう <b>株式会社 川崎企画 代表取締役 川崎太郎</b>
	合併により消滅した法人の 所在地			<b>川崎市〇〇区〇〇町 2-2</b>
合併年月日		令和〇年 〇月 〇日		
添付書類		<input checked="" type="checkbox"/> 登記事項証明書 (合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書)		

合併により消滅した法人の情報を  
 を記載してください。

※添付書類の中で合併の事実を  
 確認する必要があります。

第 13 号様式（2 枚目）※6及7は、記載要領を参考に記載してください。

6 分割前の法人	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	分割前の法人の 名称及び代表者の氏名	(ふりがな)	
	分割前の法人の所在地		
	分割年月日	年	月
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（分割により営業を承継した法人の登記事項証明書）		

7 営業施設情報	郵便番号：○○○-○○○○	電話番号：○○○-○○○○	FAX 番号：○○○-○○○○	
	電子メールアドレス：eisei@△△△.jp			
	施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号） <b>川崎市川崎区宮本町 1 番地</b>			
	(ふりがな) <b>かわさきべんとうこうぼう</b>			
	施設の名称、屋号又は商号 <b>かわさき弁当工房</b>			
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類	備考
	番号 第○○○○号 令和○年 ○月 ○日	飲食店営業		
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
合併の対象となる施設の情報を記載してください。 また、複数の許可がある場合は別紙で一覧にして いただいても構いません。			FAX 番号：	
該自動車の自動車登録番号)				

7 営業施設情報	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号又は商号			
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類	備考
	番号	年 月 日		
	番号	年 月 日		
	番号	年 月 日		

7 営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		

備考	
----	--