

【記入例】地位承継（分割の場合）の届出

ください。

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、オープンデータに不都合がある場合は、非公開を希望する場合は、非公開を希望する

分割により営業を承継した法人の情報を記載してください。

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。

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
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

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 川崎市〇〇区〇〇町 4-4			
	(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	
	届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 株式会社 川崎フーズ 代表取締役 多摩川一郎		被相続人との間柄(個人のみ)	
3 譲渡した者	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)		
	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。)			
4 被相続人	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	被相続人の氏名	(ふりがな)		
	被相続人の住所			
	相続開始年月日	年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書 (相続人が二人以上いる場合)			
5 合併により消滅した法人	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	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)		
	合併により消滅した法人の所在地			
	合併年月日	年 月 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)			

分割前の法人の情報を記載してください。

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: 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: eisei@△△△.jp		法人番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	分割前の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 株式会社 川崎企画 代表取締役 川崎太郎	
	分割前の法人の所在地	川崎市〇〇区〇〇町2-2	
	分割年月日	令和〇年 〇月 〇日	
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 登記事項証明書 (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: 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: 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)		
	川崎市川崎区宮本町1番地 (ふりがな) かわさきべんとうこうぼう		
	施設の名称、屋号又は商号 かわさき弁当工房		
	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 第〇〇〇〇号 令和〇年 〇月 〇日	飲食店営業	
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
		FAX番号:	
	施設 (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)		

※添付書類の中で分割の事実を確認する必要があります。

分割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ください。

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		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		

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)		

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		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		
	番号 年 月 日		

備考	
----	--