

地 位 承 継 届 出 書

年 月 日

(宛先) 川崎市保健所長

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て公開します。申請者又は届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、非公開を希望する項目にチェックしてください。

申請者・届出者住所 申請者・届出者氏名
 施設の所在地 施設の名称、屋号又は商号
 施設の連絡先

住 所

氏 名

年 月 日生

被相続人との続柄 ()

電 話

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

相続（合併、分割）により許可（報告）営業者の地位を承継したので、次のとおり届け出ます。

被相続人、合併により消滅した法人又は分割前の法人	氏名又は代表者の氏名		
	法人の名称		
	住所又は主たる事務所の所在地		
相続開始、合併又は分割の年月日			年 月 日
営 業 所	所 在 地	川崎市 区	
	名 称		
現に受けている営業の許可又は報告の番号及びその年月日			営 業 の 種 類
1	第 号	年 月 日	
2	第 号	年 月 日	
3	第 号	年 月 日	
4	第 号	年 月 日	
5	第 号	年 月 日	

添付書類

- 1 営業許可書又は営業報告済書
- 2 相続の場合は、戸籍謄本又は不動産登記規則第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 3 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により許可（報告）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
- 4 合併の場合は、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
- 5 分割の場合は、分割により営業を承継した法人の登記事項証明書