

許可営業者の地位承継届（合併・分割）

年 月 日

静岡県知事  
静岡県 保健所長 様

郵便番号  
主たる事務所  
の所在地  
電話番号  
フリガナ  
名 称  
フリガナ  
代表者の氏名

合併

次のとおり により許可営業者の地位を承継したので、食品衛生法第53条第2項の  
分割

規定により届け出ます。

合併、分割の別		合併 ・ 分割 （いずれかを で囲むこと。）	
合併により 消滅した法人又は分割 前の法人	名称		
	主たる事務所の所在地及び 代表者の氏名	電話番号	
合併又は分割の年月日		年	月 日
営業所の所在地		電話番号	
フリガナ 営業所の名称、屋号又は商号			
営業の 区分	許 可 番 号 及 び 許 可 年 月 日	営 業 の 種 類	備 考
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		

備考 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を、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を添付すること。