

地位承継届 記載要領

【共通記載事項】

(枠外)

- ① 届出日を記載してください。
- ② 食品衛生申請等システム登録時に付与される番号を記載してください。申請者、届出者による記載は不要です。
- ③ 管轄保健所長等を記載してください。
- ④ 営業許可申請書・営業届情報は原則オープンデータとして公開します。申請者また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チェック (☑) してください。

(地位を承継する者の情報)

- ⑤ 届出者の郵便番号を記載してください。
- ⑥ 届出者の電話番号を記載してください。
- ⑦ 届出者のFAX番号を記載してください。
- ⑧ 届出者の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑨ 届出者が法人の場合は、法人番号を記載してください。※個人番号は記載しないでください。
- ⑩ 届出者の住所(所在地)を記載してください。
- ⑪ 届出者の氏名を記載してください。法人の場合は、法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑫ 届出者の生年月日を記載してください。※法人の場合は、代表者の生年月日は不要です。

(営業施設情報)

- ⑬ 営業施設の郵便番号を記載してください。
- ⑭ 営業施設の電話番号を記載してください。
- ⑮ 営業施設のFAX番号を記載してください。
- ⑯ 営業施設の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑰ 営業施設の所在地を記載してください。
- ⑱ 営業施設の名称、屋号又は商号を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑲ (許可営業の場合のみ記入) すでに取得している許可番号及び許可年月日を記載してください。
- ⑳ 営業の種類を記載してください。
- ㉑ ⑲、⑳について補足があれば記載してください。

(備考)

- ㉒ 営業許可申請書・営業届の記載について補足があれば記載してください。

【相続の場合のみ】

- ⑬ 地位を承継する者と被相続人との続柄を記載してください。
(被相続人)
- ⑭ 被相続人の郵便番号を記載してください。
- ⑮ 被相続人の電話番号を記載してください。
- ⑯ 被相続人の FAX 番号を記載してください。
- ⑰ 被相続人の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑱ 被相続人の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑲ 被相続人の住所を記載してください。
- ⑳ 相続開始年月日を記載してください。
- ㉑ 戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し、相続人が 2 人以上ある場合においてその全員の同意書を添付し、チェック (☑) してください。

【合併の場合のみ】

- (合併により消滅した法人)
- ㉒ 合併により消滅した法人の郵便番号を記載してください。
- ㉓ 合併により消滅した法人の電話番号を記載してください。
- ㉔ 合併により消滅した法人の FAX 番号を記載してください。
- ㉕ 合併により消滅した法人の電子メールアドレスを記載してください。
- ㉖ 合併により消滅した法人の法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ㉗ 合併により消滅した法人の住所を記載してください。
- ㉘ 合併年月日を記載してください。
- ㉙ 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を添付し、チェック (☑) してください。
- ㉚ 法人番号を記載してください。

【分割の場合のみ】

- (分割前の法人)
- ㉛ 分割前の法人の郵便番号を記載してください。
- ㉜ 分割前の法人の電話番号を記載してください。
- ㉝ 分割前の法人の FAX 番号を記載してください。
- ㉞ 分割前の法人の電子メールアドレスを記載してください。
- ㉟ 分割前の法人の法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ㊱ 分割前の法人の住所を記載してください。

- ③⑥ 分割年月日を記載してください。
- ③⑦ 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し、チェック（☑）してください。
- ④⑨ 法人番号を記載してください。