

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

殿

地位承継届

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。

※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、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 ）

※承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、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に使用します。

地位を承継する者の情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 (ふりがな)			生年月日 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		被相続人との続柄	
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。）			
被相続人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：			
	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）		
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 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	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 日		
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）			

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、商号		
	許可の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		
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、商号		
	許可の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		
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、商号		
	許可の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			

③ 殿

地位承継届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（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。

※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、次の欄にチェックしてください。（チェック④）

※承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、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に使用します。

地位を承継する者の情報	郵便番号：⑤	電話番号：⑥	FAX番号：⑦	
	電子メールアドレス：⑧		法人番号：⑨	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 ⑩			
	(ふりがな)	生年月日	⑫ 月 日生	
譲渡した者	届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び⑪の氏名		被相続人との続柄 ⑬	
	郵便番号：⑤①	電話番号：⑤②	FAX番号：⑤③	
	電子メールアドレス：⑤④		法人番号：⑤⑤	
	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)	⑤⑥	
	譲渡した者の住所（法人にあつてはその所在地）		⑤⑦	
	譲渡年月日	年 月 日	⑤⑧	
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。）		⑤⑨	
被相続人	郵便番号：①④	電話番号：①⑤	FAX番号：①⑥	
	電子メールアドレス：①⑦			
	被相続人の氏名	(ふりがな)	①⑧	
	被相続人の住所			①⑨
	相続開始年月日	年 月 日	①⑩	
	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 ①⑪ <input type="checkbox"/> 同意書（相続人が二人以上いる場合）		①⑫
合併により消滅した法人	郵便番号：②②	電話番号：②③	FAX番号：②④	
	電子メールアドレス：②⑤		法人番号：④⑧	
	合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名	(ふりがな)	②⑥	
	合併により消滅した法人の所在地			②⑦
	合併年月日	年 月 日	②⑧	
	添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（合併後存続する法人②⑨設立された法人の登記事項証明書）		②⑩
分割前の法人	郵便番号：③①	電話番号：③②	FAX番号：③③	
	電子メールアドレス：③④		法人番号：④⑨	
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	(ふりがな)	③⑤	
	分割前の法人の所在地			③⑥
	分割年月日	年 月 日	③⑦	
	添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（分割により営業③⑧継した法人の登記事項証明書）		③⑧

営業 施設 情報	郵便番号： ③⑧	電話番号： ③⑨	FAX番号： ④⑩	
	電子メールアドレス： ④①			
	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） ④②			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号、商号 ④③			
	許可の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 ④④	年 月 日		④⑤	④⑥
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
営業 施設 情報	郵便番号： ③⑧	電話番号： ③⑨	FAX番号： ④⑩	
	電子メールアドレス： ④①			
	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） ④②			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号、商号 ④③			
	許可の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 ④④	年 月 日		④⑤	④⑥
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
営業 施設 情報	郵便番号： ③⑧	電話番号： ③⑨	FAX番号： ④⑩	
	電子メールアドレス： ④①			
	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） ④②			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号、商号 ④③			
	許可の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 ④④	年 月 日		④⑤	④⑥
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
備考	④⑦			

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

佐賀県知事 殿

地位承継届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（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。

※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、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 □）

※承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、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に使用します。

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: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	電子メールアドレス: shokuhin@△△△.jp	法人番号:		
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 佐賀県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号			
	(ふりがな) しょくひん たろう	生年月日 昭和〇年〇月〇日生		
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 食品 太郎	被相続人との続柄 子		
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 (法人にあっ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 (法人にあってはその所在地)			
	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。)			
被相続人	郵便番号: 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	電子メールアドレス: nippon1234@△△△.jp	法人番号:		
	被相続人の氏名	(ふりがな) にほん いちろう 日本 一郎		
	被相続人の住所	佐賀県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	相続開始年月日	令和〇年 〇月 〇日		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input checked="" type="checkbox"/> 同意書 (相続人が二人以上いる場合)			
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 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	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 日		
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)			

営業 施設 情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.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） 佐賀県△△市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) れすとらん たろう		
	施設の名称、屋号、商号 レストラン太郎		
	許可の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 △△食〇〇-〇〇号 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		
	番号 年 月 日		
営業 施設 情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： restaurant-jiro@△△△.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） 佐賀県△△市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) れすとらん じろう		
	施設の名称、屋号、商号 レストラン次郎		
	許可の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 △△食〇〇-〇〇号 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		
	番号 年 月 日		
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、商号		
	許可の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		
備考			

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

佐賀県知事 殿

地位承継届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（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。

※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、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 ）

※承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、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に使用します。

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： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin123@△△△.j		法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 佐賀県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) かぶしきがいしゃ 〇〇しょくひん こうろう たろう		生年月日 年 月 日生
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社 〇〇食品 厚労 太郎		被相続人との続柄
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（法人にあっ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（法人にあってはその所在地）		
	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。)		
被相続人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	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）		
合併により消滅した法人	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin567@△△△.j		法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名	(ふりがな) かぶしきいしゃ △△せいか	
	合併により消滅した法人の所在地	株式会社 △△製菓 佐賀県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	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）		
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 日	
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）		

営業 施設 情報	郵便番号： 〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： seika1234@△△△.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） 佐賀県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) 〇〇せいか		
	施設の名称、屋号、商号 〇〇製菓		
	許可の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	△△食〇〇-〇〇号 令和〇年〇月〇日	菓子製造業	
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
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、商号		
	許可の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		
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、商号		
	許可の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			