

承継(相続)届出書

年 月 日

(宛先)
大津市保健所長

届出者 住所

TEL

ふりがな
氏名

(年 月 日生)

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項の規定により、次のとおり届け出ます。

被相続人との続柄		
被相続人	住所	
	氏名	
相続開始年月日		年 月 日
営業所	所在地	
	名称	
	営業の種類	
許可番号及び許可年月日		

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 添付書類

- (1) 戸籍謄本又は不動産登記規則(平成17年法務省令第18号)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
- (2) 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