

承継(合併・分割)届出書

年 月 日

(宛先)

大津市保健所長

届出者 ふりがな 名 称

主たる事務所

の所在地

TEL

代表者の氏名 ふりがな

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。

合併により 消滅した法 人又は分割 前の法人	名 称	
	所 在 地	
	代表者の氏名	
合併又は分割の年月日		
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

合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書