

記入例

参考様式

営業の譲渡を証する書類

令和〇年 〇月 〇日

(宛先)

大津市保健所長

承継後の 営業者情報

【譲受人】

氏名 琵琶湖 太郎

住所 〇〇県〇〇市〇町〇丁目〇番〇号

連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

(法人にあっては名称、代表者名、主たる事務所の所在地)

承継前の 営業者情報

【譲渡人】

氏名 株式会社〇〇食品 代表取締役 琵琶湖 太郎

住所 〇〇県〇〇市〇町〇丁目〇番〇号

連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

(法人にあっては名称、代表者名、主たる事務所の所在地)

次の営業について、営業者の地位を承継した(承継する)ことを証するとともに、以下内容について誓約します。

- ☒ 譲渡人は、譲受人が本件営業施設の承継の
している営業施設の平面図、配置図、構造設備
- ☒ 譲受人は、保健所の助言・指導に基づき、変

施設の所在地、施設の名称は
以前届け出た内容と
同一ですか？

(許可証記載内容または、過去に保健所に
届け出た変更届の内容と同一ですか？)

営業施設名称	レストラン太郎 大津店
営業施設所在地	滋賀県大津市〇〇町〇丁目〇番〇号
業種	飲食店営業
許可(確認)番号	〇〇〇〇〇〇-〇〇
譲渡の事実が発生 した(する)日	令和〇年〇月〇日