

認定営業承継届(分割)

年 月 日

呉市保健所長 殿

届出者 主たる事務所の所在地

名 称

代表者の氏名

電 話

次のとおり認定営業者の地位を承継したので、食品衛生に関する条例第3条の2第2項の規定により関係書類を添えて届けます。

営 業 所	所 在 地	
	営 業 の 種 類	
	認 定 番 号 及 び 認 定 年 月 日	指 令 第 号 年 月 日
分 割 前 の 法 人	名 称 及 び 代 表 者 氏 名	
	主 たる 事 務 所 の 所 在 地	
分 割 の 年 月 日		年 月 日
添付書類	分割により営業の地位を承継した法人の登記事項証明書	