

(記入例)

認定営業承継届(分割)

届出日を記入してください。

〇〇年〇〇月〇〇日

呉市保健所長殿

届出者 主たる事務所の所在地

〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

名称 株式会社 〇〇〇〇

代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

電話番号 (〇〇〇〇)〇〇-〇〇〇〇

余白に代表者の生年月日を記入してください。

〇〇年〇〇月〇〇日生

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。

余白に営業所の名称を記入してください。

営業所	所在地	呉市〇〇町〇丁目〇番〇号 屋号:〇〇〇〇
	営業の種類	加工水産物販売業 認定証の営業の種類を記入してください。
	認定番号及び認定年月日	呉保生指令 第〇〇〇号 〇〇年〇〇月〇〇日
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	◇◇市◇◇町◇◇丁目◇番◇号 前法人から分割したことが判る履歴事項証明書(原本)を添付してください。
分割年月日		〇〇年〇〇月〇〇日
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	