

許可営業者の地位を承継することに関する同意書

営 業 者	名 称 , 屋 号 又 は 商 号	
	所 在 地	
	営 業 の 種 類	
	許 可 番 号 及 び 許 可 年 月 日 ※許可営業の場合のみ	指 令 第 号 年 月 日
被 相 続 人	氏 名	
	住 所	
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	氏 名	
	住 所	

上記のとおり食品衛生法(第56条第2項・第57条第2項)の規定による許可営業者の地位の承継について、同意します。

年 月 日

(同意者) 氏名

印

(注) 同意者が複数ある場合は連名で記載してもよい。