

許可営業者承継届出書（相続用）

年 月 日

倉敷市保健所長 様

（届出者）

住 所

〔法人にあっては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名（フリガナ）

〔法人にあっては、名称
及び代表者の氏名〕

生 年 月 日 年 月 日生

電 話 番 号 () -

相続により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。

被相続人との続柄		
被相続人	住 所	
	氏 名	
相続開始年月日		年 月 日
営業所所在地		倉敷市 TEL
営 業 の 種 類		
許 可 番 号		
許 可 年 月 日		年 月 日

- （備考）
- 1 字は、黒色のボールペン等を用い、楷書ではっきりと記載すること。
 - 2 許可番号及び許可年月日は現に受けている許可の番号及びその年月日を記載すること。
 - 3 添付書類
 - (1) 戸籍謄本
 - (2) 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により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には、その全員の同意書
 - 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。