

郡山市保健所長

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

記入例（相続の場合）

地位承継届

下記のとおり、許可営業者の地位を承継（譲渡・**相続**・合併・分割）したので、食品衛生法（第56条第2項・第57条第2項）の規定に基づき届け出ます。

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
申請者又は届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 ）

※ 承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、申請等の情報は、国の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のために使用します。

地位を承継する者の情報	郵便番号： 963-8601	電話番号： 024-924-2157	FAX番号： 024-934-2860	
	電子メールアドレス： sei-eisei-shoku@city.koriyama.lg.jp	法人番号： (法人の場合のみ記載)		
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 郡山市朝日一丁目23-7			
	(ふりがな) こおりやま たろう	生年月日 昭和60年1月1日生		
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 郡山 太郎	被相続人との続柄 子		
譲渡した者	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：	法人番号：		
	譲渡した者の氏名（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）	(ふりがな)	相続の場合は記載不要	
	譲渡した者の住所（法人にあってはその所在地）			
	譲渡年月日	年 月 日		
	添付書類	<input type="checkbox"/> 譲渡が行われたことを証する書類 (・譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。 ・法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等。)		
被相続人	郵便番号： 963-8601	電話番号： 024-924-2157	FAX番号： 024-934-2860	
	電子メールアドレス： sei-eisei-shoku@city.koriyama.lg.jp			
	被相続人の氏名	(ふりがな) こおりやま いちろう 郡山 一郎	被相続人の 除籍謄本と改正原戸籍を添付してください	
	被相続人の住所	郡山市朝日一丁目23-7		
	相続開始年月日	令和5年12月10日		
	添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本又は口法定相続情報一覧図の写し <input checked="" type="checkbox"/> 同意書（相続人が2人以上いる場合）		
合併により消滅した法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：	法人番号：		
	合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名	(ふりがな)	相続の場合は記載不要	
	合併により消滅した法人の所在地			
	合併年月日	年 月 日		
	添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書）		

分割前の法人	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	(ふりがな) 相続の場合は記載不要	
	分割前の法人の所在地		
	分割年月日	年 月 日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書(分割により営業を承継した法人の登記事項証明書)		

営業施設情報	郵便番号： 963-8024	電話番号： 024-924-2157	FAX番号： 024-934-2860
	電子メールアドレス： sei-eisei-shoku@city.koriyama.lg.jp		
	施設の所在地 郡山市朝日二丁目15-1		
	(ふりがな) らーめんがくと		
	施設の名称、屋号又は商号 ラーメン楽都		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 2-100 平成30年4月1日	飲食店営業	
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号)		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号又は商号		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号	年 月 日	
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
番号	年 月 日		
備考			