（別紙様式７）

令和 ６ 年 11 月 19 日

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）
	譲渡した者の住所（法人にあってはその所在地）	相続の場合は記載不要
	譲渡年月日	年　月　日
	添付書類	□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	☑�戸籍謄本又は□法定相続情報一覧図の写し　☑同意書（相続人が２人以上いる場合）	

被相続人の除籍謄本と改正原戸籍を添付してください

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	□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	□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	