

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（分割の場合）

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： 9000020072036	
	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) かぶしきがいしゃこおりやましょうじ こおりやまたらう				生年月日 (記載不要)	
譲渡した者	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社郡山商事 郡山 太郎				被相続人との続柄 (記載不要)	
	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)			
被相続人	譲渡した者の住所（法人にあってはその所在地）		分割の場合は記載不要			
	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。)			
	郵便番号：		電話番号：		FAX番号：	
合併により消滅した法人	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)			
	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		☐ 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）				

