

年 月 日

大牟田市保健所長 様

フリガナ  
届出者の名称

主たる事務所  
の所在地

TEL

代表者の氏名

年 月 日  
印 日生

大牟田市営業承継届（合併・分割）

合併又は分割により許可営業者の地位を承継しましたので、食品衛生法第53条第2項又は福岡県食品取扱条例第5条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

合併、分割の別		合併 ・ 分割 （いずれかを○で囲むこと。）	
合併により消滅した法人又は分割前の法人	名 称		
	主たる事務所の所在地		
	代表者の氏名		
合併又は分割の年月日		年 月 日	
営業所の所在地	大牟田市	営業所の名称等	
許 可 番 号 及 び 許 可 年 月 日		営 業 の 種 類	
1	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
2	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
3	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
4	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
5	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 魚介類販売業 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
欠格事項	(1) 食品衛生法若しくは法に基づく処分又は福岡県食品取扱条例に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過しないこと。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(2) 食品衛生法第54条から第56条まで又は福岡県食品取扱条例第8条の規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過しないこと。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(3) 法人であって、その業務を行う役員の中に(1)(2)のいずれかに該当する者がいること。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考			

添付書類 合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書