

大牟田市保健所長 様

住所  
TEL

フリガナ  
氏名

印

年 月 日生

被相続人との続柄（ ）

大牟田市営業承継届（相続）

相続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。

被相続人	氏名				
	住所				
相続開始の年月日		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	
備考					

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あつては、その全員の同意書