

(様式第 14 号の 3)

年 月 日

置賜保健所長 殿

主たる事業所の所在地

名称及び代表者の氏名

(電話番号)

許可営業者の地位承継届

下記のとおり合併により許可営業者の地位を承継したので、食品衛生法第 53 条第 2 項の規定により届け出ます。

記

- 1 合併により消滅した法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 2 合併の年月日
- 3 営業所の名称及び所在地
- 4 営業の種類
- 5 現に受けている営業許可の番号及びその年月日

備考 次に掲げる書類を添付すること。

- 1 合併後相続する法人又は合併により設立された法人の登記簿の謄本
- 2 許可証