

品川区保健所長 あて

地位承継届

下記のとおり、許可業者の地位を承継（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。
申請者また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： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp	法人番号：	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 東京都品川区△△〇丁目〇番〇号	生年月日 昭和〇年〇月〇日生	
	(ふりがな) しょくひん たろう 届出者氏名 ※法人にあつては、その名称および代表者の氏名 食品 太郎	被相続人との続柄	
譲渡した者	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin123@△△△.jp	法人番号：	
	譲渡した者の氏名 (法人にあつてはその名称および代表者の氏名) 株式会社△△製菓 代表取締役 厚労 太郎	(ふりがな) かぶしきいしゃ△△せいか だいひょうとりしまりやく こうろう たろう	
	譲渡した者の住所 (法人にあつてはその所在地) 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	譲渡年月日 令和〇年〇月〇日	
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 譲渡が行われたことを証する書類 (・譲渡契約書の写し等、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（個人事業主が法人に成り代わることをいう。以下同じ。）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：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	被相続人の氏名 (ふりがな)		
	被相続人の住所	相続開始年月日 年 月 日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 または <input type="checkbox"/> 不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書（相続人が二人以上いる場合）		
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および代表者氏名 (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	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（合併後存続する法人また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および代表者の氏名 (ふりがな)		
	分割前の法人の所在地	分割年月日 年 月 日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 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）		

(裏)

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： shokuhin456@△△△.jp		
	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） 東京都品川区 △△○丁目○番○号		
	(ふりがな) ○○せいか		
	施設の名称、屋号、商号 ○○製菓		
	許可の番号および許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類
番号○品保生食ほ第○○○号令和○年○月○日		菓子製造業	
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 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） 東京都品川区		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号		
	許可の番号および許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 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） 東京都品川区		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号		
	許可の番号および許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
備考			

品川区保健所長 あて

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。

申請者また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： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp	法人番号：	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 東京都品川区△△〇丁目〇番〇号	生年月日 昭和〇年〇月〇日生	被相続人との続柄 子
	(ふりがな) しょくひん たろう	届出者氏名 ※法人にあつては、その名称および代表者の氏名 食品 太郎	
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 (法人にあつてはその名称および代表者の氏名)	(ふりがな)	
	譲渡した者の住所 (法人にあつてはその所在地)		
	譲渡年月日	年 月 日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 譲渡が行われたことを証する書類 (・譲渡契約書の写し等、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（個人事業主が法人に成り代わることをいう。以下同じ。）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： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： nippon1234@△△△.jp	法人番号：	
	被相続人の氏名	(ふりがな) にほん いちろう 日本 一郎	
	被相続人の住所	東京都品川区△△〇丁目〇番〇号	
	相続開始年月日	令和〇年〇月〇日	
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本 または <input type="checkbox"/> 不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し <input checked="" type="checkbox"/> 同意書（相続人が二人以上いる場合）		
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および代表者氏名	(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	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（合併後存続する法人また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および代表者の氏名	(ふりがな)	
	分割前の法人の所在地		
	分割年月日	年 月 日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 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）		

(裏)

営業 施設 情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： restaurant-taro@△△△.jp		
	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） 東京都品川区 △△〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) れすとらん たろう		
	施設の名称、屋号、商号 レストラン太郎		
	許可の番号および許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類
番号〇品保生食ほ第 〇〇〇号令和〇年 〇月 〇日		飲食店営業	
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
営業 施設 情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： restaurant-jiro@△△△.jp		
	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） 東京都品川区 △△〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) れすとらん じろう		
	施設の名称、屋号、商号 レストラン次郎		
	許可の番号および許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類
番号〇品保生食ほ第 〇〇〇号令和〇年 〇月 〇日		飲食店営業	
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 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） 東京都品川区		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号		
	許可の番号および許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
備考			

品川区保健所長 あて

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。

申請者また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： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	電子メールアドレス： shokuhin123@△△△.jp	法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 東京都品川区△△〇丁目〇番〇号			
	(ふりがな) かぶしきがいしゃ〇〇しょうひん だいひょうとりしまりやく こうろう たるう		生年月日	年 月 日生
	届出者氏名 ※法人にあつては、その名称および代表者の氏名 株式会社〇〇食品 代表取締役 厚労 太郎		被相続人との続柄	
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 (法人にあつてはその名称および代表者の氏名)	(ふりがな)		
	譲渡した者の住所 (法人にあつてはその所在地)			
	譲渡年月日	年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 譲渡が行われたことを証する書類 (・譲渡契約書の写し等、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(個人事業主が法人に成り代わることをいう。以下同じ。)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：	電話番号：	FAX番号：	
	電子メールアドレス：	法人番号：		
	被相続人の氏名	(ふりがな)		
	被相続人の住所			
	相続開始年月日	年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 または <input type="checkbox"/> 不動産登記規則(平成17年法務省令第18号)第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書(相続人が二人以上いる場合)			
合併により消滅した法人	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	電子メールアドレス： nippon567@△△△.jp	法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
	合併により消滅した法人の名称および代表者氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ△△せいか だいひょうとりしまりやく しょうひん たるう	株式会社△△製菓 代表取締役 食品 太郎	
	合併により消滅した法人の所在地	東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	合併年月日	令和〇年〇月〇日		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 登記事項証明書(合併後存続する法人また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および代表者の氏名	(ふりがな)		
	分割前の法人の所在地			
	分割年月日	年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 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)			

(裏)

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： s e i k a 1 2 3 4 @△△△.j p		
	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） 東京都品川区 △△○丁目○番○号		
	(ふりがな) ○○せいか		
	施設の名称、屋号、商号 ○○製菓		
	許可の番号および許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類
番号○品保生食ほ第○○○号令和○年○月○日		菓子製造業	
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 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） 東京都品川区		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号		
	許可の番号および許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 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） 東京都品川区		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号		
	許可の番号および許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入		営業の種類
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
番号 第 号 年 月 日			
備考			