

個人(相続)

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

(宛先) 下関市立下関保健所長

例: 日本一郎が死亡し、食品太郎が相続する場合

地位承継届

次のとおり、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: 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-taro@△△△.jp		法人番号:
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) しょくひん たろう	生年月日	平成〇年〇月〇日生
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 食品 太郎		被相続人との続柄 子
	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	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)	
	譲渡した者の住所(法人にあってはその所在地)		
	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。)		
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: shokuhin-ichiro@△△△.jp		
	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	山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	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 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input checked="" type="checkbox"/> 同意書(相続人が2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	□登記事項証明書(合併後存続する法人又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及び代表者の氏名	(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)		

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） 山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(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		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
番号 下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業		
番号 年 月 日			
番号 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） 山口県下関市△△町〇丁目〇番〇号		
	(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		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
番号 下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業		
番号 年 月 日			
番号 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）		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			

備考	
----	--

法人(合併)

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

(宛先) 下関市立下関保健所長

地位承継届

例: 株式会社日本が株式会社食品に
吸収された場合

次のとおり、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: 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-taro@△△△.jp		法人番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) かぶしきがいしゃしょくひん しょくひん たろう	生年月日	年 月 日生
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 株式会社食品 代表取締役 食品 太郎		被相続人との続柄
	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	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)	
	譲渡した者の住所(法人にあってはその所在地)		
	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。)		
被相続人	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	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 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書(相続人が2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: shokuhin-ichiro@△△△.jp		法人番号: 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及び代表者氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃにほん にほん いちろう 株式会社日本 代表取締役 日本 一郎	
	合併により消滅した法人の所在地	山口県下関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又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及び代表者の氏名	(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)		

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） 山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(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		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
番号 下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業		
番号 年 月 日			
番号 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） 山口県下関市△△町〇丁目〇番〇号		
	(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		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
番号 下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業		
番号 年 月 日			
番号 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）		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、商号		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			

備考	
----	--

法人(分割)

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

(宛先) 下関市立下関保健所長

地位承継届

例: 株式会社日本から株式会社食品
に分割した場合

次のとおり、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: 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-taro@△△△.jp		法人番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) かぶしきがいしゃしょくひん しょくひん たろう	生年月日	年 月 日生
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 株式会社食品 代表取締役 食品 太郎		被相続人との続柄
	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	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)	
	譲渡した者の住所(法人にあってはその所在地)		
	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。)		
被相続人	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	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 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書(相続人が2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	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書(合併後存続する法人又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：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-ichiro@△△△.jp		法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃにほん にほん いちろう 株式会社日本 代表取締役 日本 一郎	
	分割前の法人の所在地	山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	分割年月日	令和〇年〇月〇日	
	添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 登記事項証明書(分割により営業を承継した法人の登記事項証明書)	
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) 山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(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		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業	
番号 年 月 日			
番号 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) 山口県下関市△△町〇丁目〇番〇号		
	(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		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業	
番号 年 月 日			
番号 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)		
	(ふりがな) 施設の名称、屋号、商号		
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
	番号 年 月 日		
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
備考			

事業譲渡(個人間)

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

(宛先) 下関市立下関保健所長

例: 下関花子から山口太郎へ事業譲渡した場合

地位承継届

次のとおり、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: 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: yamaguchi-taro@△△△.jp		法人番号:
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) やまぐち たろう	生年月日	平成〇年 〇月 〇日生
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 山口 太郎		被相続人との続柄
	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: shimonoseki-hana@△△△.jp		
	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) しものせき はなこ 下関 花子	令和5年12月13日以降の譲渡が対象です
	譲渡した者の住所(法人にあってはその所在地)	山口県下関市△△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。)		
被相続人	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	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 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書(相続人が2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	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書(合併後存続する法人又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及び代表者の氏名	(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)			
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） 山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号			
	(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			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業		
番号	年 月 日			
番号	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） 山口県下関市△△町〇丁目〇番〇号			
	(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			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業		
番号	年 月 日			
番号	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）			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号、商号			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
備考				

事業譲渡(法人間)

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

(宛先)下関市立下関保健所長

地位承継届

例:株式会社下関から株式会社山口へ
事業譲渡した場合

次のとおり、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: 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: yama-taro@△△△.jp		法人番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) かぶしきがいしゃやまぐち やまぐち たろう	生年月日	年 月 日生
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 株式会社山口 代表取締役 山口 太郎		被相続人との続柄
	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: shimo-hana@△△△.jp		
	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) かぶしきがいしゃしものせき しものせき はなこ 株式会社下関 代表取締役 下関 花子	
	譲渡した者の住所(法人にあってはその所在地)	山口県下関市△△町〇丁目〇番〇号	令和5年12月13日以降の譲渡が対象です
	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。)		
被相続人	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	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 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書(相続人が2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	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書(合併後存続する法人又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及び代表者の氏名	(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)			
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：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） 山口県下関市○○町○丁目○番○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			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	下関市指令保生食新 第○○○○○○○号 令和○年○月○日	飲食店営業		
番号	年 月 日			
番号	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：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） 山口県下関市△△町○丁目○番○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			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	下関市指令保生食新 第○○○○○○○号 令和○年○月○日	飲食店営業		
番号	年 月 日			
番号	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）			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号、商号			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
備考				

事業譲渡(個人⇒法人)

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

(宛先) 下関市立下関保健所長

例: 山口太郎が法人成りした場合

地位承継届

次のとおり、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: 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: yama-taro@△△△.jp		法人番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 山口県下関市▲▲町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) かぶしきがいしゃやまぐち やまぐち たろう	生年月日	年 月 日生
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 株式会社山口 代表取締役 山口 太郎		被相続人との続柄
	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: yamaguchi-taro@△△△.jp		
	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) やまぐち たろう 山口 太郎	
	譲渡した者の住所(法人にあってはその所在地)	山口県下関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。)		
被相続人	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	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 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書(相続人が2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	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書(合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書)		

令和5年12月13日
以降の譲渡が対象です

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及び代表者の氏名	(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)			
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） 山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号			
	(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			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業		
番号	年 月 日			
番号	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） 山口県下関市△△町〇丁目〇番〇号			
	(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			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業		
番号	年 月 日			
番号	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）			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号、商号			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
備考				

事業譲渡(法人⇒個人)

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

(宛先)下関市立下関保健所長

地位承継届

例:株式会社山口(法人)が
下関花子(個人)に譲渡した場合

次のとおり、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: 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: shimonoseki-hana@△△△.jp		法人番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 山口県下関市△△町〇丁目〇番〇号		
	(ふりがな) しものせき はなこ	生年月日 平成〇年〇月〇日生	
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 下関 花子		被相続人との続柄
	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: yama-taro@△△△.jp		
	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) かぶしきがいしゃやまぐち やまぐち たろう 株式会社山口 代表取締役 山口太郎	
	譲渡した者の住所(法人にあってはその所在地)	山口県下関市▲▲町〇丁目〇番〇号	令和5年12月13日以降の譲渡が対象です
	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。)		
被相続人	郵便番号:	電話番号:	FAX番号:
	電子メールアドレス:		
	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 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書(相続人が2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	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書(合併後存続する法人又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及び代表者の氏名	(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)			
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） 山口県下関市〇〇町〇丁目〇番〇号			
	(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			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業		
番号	年 月 日			
番号	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） 山口県下関市△△町〇丁目〇番〇号			
	(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			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	下関市指令保生食新 第〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年〇月〇日	飲食店営業		
番号	年 月 日			
番号	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）			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号、商号			
	許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考	
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
番号	年 月 日			
備考				