第11号様式 (第11条関係)

|  |
| --- |
| 　　　年　　月　　日　八王子市保健所長　殿 |
|  | 主たる事務所の所在地：名称：代表者の氏名： |
| 許可営業者の地位承継届　下記のとお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 |
| 　 | 分割前の法人の名称及び代表者の氏名 | 　 | 　 |
| 分割前の法人の主たる事務所の所在地 | 　 |
| 分割の年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 営業所の所在地 | 八王子市 |
| 営業所の名称等 | 　 |
| 現に受けている営業許可の番号及び年月日 | 営業の種類 |
| 1 | 第　　　号　　　年　　月　　日 | 　 |
| 2 | 第　　　号　　　年　　月　　日 | 　 |
| 3 | 第　　　号　　　年　　月　　日 | 　 |
| 4 | 第　　　号　　　年　　月　　日 | 　 |
| 5 | 第　　　号　　　年　　月　　日 | 　 |
| 備考 | 　 |
| 添付書類　分割により営業を承継した法人の登記事項証明書 |

　　　　入力者：