

承継届(分割の場合)

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

届出者の名称

〒

主たる事務所の所在地

Tel

代表者の氏名

印

分割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項の規定に基づき、下記のとおり届出します。

記

分割前の法人	名 称		
	主たる事務所所在地		
	代表者の氏名	TEL	
分割の年月日		年 月 日	
営業所所在地			
	営業の種類	許可番号及び許可年月日	備 考
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簿謄本