

食品営業許可承継届(合併)

年 月 日

千葉県知事 様

フリガナ

名 称

フリガナ

代表者の氏名

㊞

主たる事務所の所在地

郵便番号

電話番号

合併による許可営業者の地位の承継について、食品衛生法施行規則第69条の規定により、次のとおり届け出ます。

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			
合併の年月日		年 月 日	
営業所所在地			
現に受けている許可の番号 及びその年月日		営業の種類	備考
1	第 一 号 年 月 日		
2	第 一 号 年 月 日		
3	第 一 号 年 月 日		
4	第 一 号 年 月 日		
5	第 一 号 年 月 日		

添付書類 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書