

年 月 日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

(宛先) 奈良市長

地位承継届

下記のとおり、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（インターネットで情報公開する取組）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（公開に不都合のある項目）にチェックしてください。

申請者又は届出者氏名 申請者又は届出者住所 営業施設名称、屋号又は商号 営業施設所在地 営業施設連絡先

※上記のチェックは、令和3年6月1日以後に受けた許可又は届出を対象とするオープンデータに反映します。

※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： ー	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス（ <input type="checkbox"/> ログインID <input type="checkbox"/> 既存ID <input type="checkbox"/> IDとしない）		法人番号：
	届出者住所 ※法人にあっては、（登記のある本店）所在地		
	届出者氏名 ※法人にあっては、（登記のある）その名称及び代表者の氏名		（生年月日）※法人は記入不要 西暦 年 月 日生 被相続人との続柄 （※相続の場合のみ）

担当者	（ふりがな）	電話番号
	担当者氏名	ー ー

譲渡した者	郵便番号： ー	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス（ログインID）：		法人番号：
	譲渡した者の氏名 ※法人にあっては、（登記のある）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、（登記のある本店）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： ー	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス（ログインID）：		
	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： ー	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス(ログインID)：		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： ー	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス(ログインID)：		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： ー	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) 奈良市			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号、商号			
	許可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		

営業施設情報	郵便番号： ー	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) 奈良市			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号、商号			
	許可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	
----	--