

別記様式第9号(第15条関係)

営業許可承継届

年 月 日

石川県知事 様

〒

住 所

氏 名

年 月 日生

被相続人との続柄

電話番号(自 宅)

(営業所)

次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。

被相続人	住 所	
	氏 名	
営業所	所 在 地	
	名称、屋号又は商号	
許 可 番 号 及 び そ の 年 月 日		営業の種類(種目)
1		
2		
3		
4		
5		
相 続 開 始 の 年 月 日		
備 考		

添付書類

1 戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し

2 相続人が2人以上である場合において、その全員の同意により許可営業者の地位を
承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。