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。