

年 月 日

東京都知事 殿

住 所

(ふりがな)

届出者 氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号 ()

(法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び電話番号)
(並びに代表者の氏名)

営 業 者 の 地 位 の 承 継 届

下記のとおり営業者の地位を承継したので、東京都ふぐの取扱い規制条例第12条の2第2項の規定により届け出ます。

記

地位の承継の原因(を付ける。)	相 続 ・ 合 併 ・ 分 割
被相続人の氏名又は合併により消滅した法人若しくは分割前の法人の名称及び代表者の氏名	
被相続人の住所又は合併により消滅した法人若しくは分割前の法人の主たる事務所の所在地	
相続開始、合併又は分割の年月日	年 月 日
ふぐ取扱所の名称等	
ふぐ取扱所の所在地	
専任のふぐ調理師氏名	
専任のふぐ調理師の免許番号	第 号
現に受けている認証の年月日	年 月 日

添付書類

- 1 認証書
- 2 相続の場合は、戸籍謄本及び相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により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
- 3 合併又は分割の場合は、合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書

健康安全課收受印	保健所経由印	承継をしようとする認証書が汚れていた場合には、同時に再交付の申請をすることができます。(ただし、再交付の手数料が必要です。)

