

福岡県公報

令和五年十二月十二日
第四百五十五号
増刊
①

目次

規則(第四十五号)

○理容師法施行細則等の一部を改正する規則

(生活衛生課)……………一

規則

理容師法施行細則等の一部を改正する規則を制定し、ここに公布する。

令和五年十二月十二日

福岡県知事 服部 誠太郎

福岡県規則第四十五号

理容師法施行細則等の一部を改正する規則

(理容師法施行細則の一部改正)

第一条 理容師法施行細則(昭和三十四年福岡県規則第四十二号)の一部を次のように改正する。

第六条第一項中「又は様式第十号」を「、様式第十号又は様式第十一号」に改め、同条第二項中「様式第十一号」を「様式第十二号」に改める。

第七条第一項中「様式第十二号」を「様式第十三号」に改め、同条第二項中「様式第十三号」を「様式第十四号」に改める。

様式第三号中

「5 施行規則第19条第1項ただし書、第2項ただし書又は第3項ただし書の規定の適用を受ける場合にあつては、当該営業を譲り受けたことを証する書類

を削り、様式第十三号を様式第十四号とし、様式第十二号を様式第十三号とし、様式第十一号を様式第十二号とし、様式第十号の次に次の様式を加える。

様式第11号 (第6条関係)

理容所開設者地位承継届出書(譲渡の場合)

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

届出者 住所

氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

譲渡により開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により関係書類を添えて、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 営業を譲渡した者(譲渡人)の住所及び氏名(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

譲渡人の住所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

譲渡人の氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

- 2 譲渡の年月日 年 月 日

- 3 理容所の名称及び所在地

理容所の名称

理容所の所在地

理容所の届出番号

- 4 添付書類

(1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類

(2) 届出者が外国人の場合にあつては、住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)

(美容師法施行細則の一部改正)

第二条 美容師法施行細則(昭和三十四年福岡県規則第四十三号)の一部を次のように改正する。

第六条第一項中「又は様式第十号」を「、様式第十号又は様式第十一号」に改め、同条第二項中「様式第十一号」を「様式第十二号」に改める。

第七条第一項中「様式第十二号」を「様式第十三号」に改め、同条第二項中「様式第十三号」を「様式第十四号」に改める。

様式第三号中

「5 施行規則第19条第1項ただし書、第2項ただし書又は第3項ただし書の規定の適用を受ける場合にあつては、当該営業を譲り受けたことを証する書類

を削り、様式第十三号を様式第十四号とし、様式第十二号を様式第十三号とし、様式第十一号を様式第十二号とし、様式第十号の次に次の一様式を加える。

様式第11号（第6条関係）

美容所開設者地位承継届出書（譲渡の場合）

年 月 日

福岡県 保健福祉（環境）事務所長 殿

届出者 住所

氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

譲渡により開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により関係書類を添えて、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 営業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名（法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

譲渡人の住所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

譲渡人の氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

- 2 譲渡の年月日 年 月 日

- 3 美容所の名称及び所在地

美容所の名称

美容所の所在地

美容所の届出番号

- 4 添付書類

(1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類

(2) 届出者が外国人の場合にあっては、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）

(福岡県旅館業法施行細則の一部改正)

第三条 福岡県旅館業法施行細則(昭和三十五年福岡県規則第八十九号)の一部を次のように改正する。

第二条の第二項中「又は法第三条の三第一項」を「、法第三条の三第一項又は法第三条の四第一項」に、「様式第二号」を「合併、分割又は相続の場合は様式第二号、譲渡の場合は様式第二号の二」に改め、同条第二項中「様式第二号の二」を「様式第二号の三」に改める。

第二条の三中「若しくは法第三条の三第一項」を「、法第三条の三第一項若しくは法第三条の四第一項」に改め、「様式第四号の二」の下に「、譲渡の場合は様式第四号の三」を加える。

第五条第三号中「第十三条」を「第十五条第一項」に改める。

様式第一号中

〔5〕 省令第1条第1項ただし書又は第2項ただし書の規定の適用を受ける場合にあつては、当該営業を譲り受けたことを証する書類

を削り、様式第二号中「第3条の2・第3条の3」を「第3条の3・第3条の4」に、「様式第2号の2」を「様式第2号の3」に改め、様式第二号の二を様式第二号の三とし、様式第二号の次に次の一様式を加える。

様式第2号の2 (第2条の2関係)

旅館業営業承継承認申請書(譲渡)

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

申請者 住所

(譲受人) 氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

申請者 住所

(譲渡人) 氏名

電話番号

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

旅館業法(第3条の2第1項)の規定により営業者の地位の承継の承認を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

- 1 営業施設の所在地 電話番号
営業施設の名称
- 2 営業の種別
- 3 営業許可年月日及び許可番号
年 月 日付け 第 号
- 4 旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無及び該当するときはその内容
有(第 号該当) 無
- 5 譲渡の予定年月日 年 月 日
- 6 添付書類
 - (1) 旅館業の譲渡を証する書類
 - (2) 譲受人が法人の場合にあつては、譲受人の定款又は寄附行為の写し
 - (3) 申請者(法人の場合はその業務を行う役員全て)の氏名(ふりがなを付す。)、生年月日及び性別を記載した書類

様式第四号中「第3条の2」を「第3条の3」に改め、様式第四号の二中「第3条の3」を「第3条の4」に改め、同様式の次に次の一様式を加える。

様式第4号の3 (第2条の3関係)

第 号

旅館業営業承継承認書(譲渡の場合)

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

年 月 日付けで申請のあった旅館業の営業の承継については、旅館業法第3条の2の規定により下記のとおり承認します。

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長



記

1 営業者の地位を譲り受ける者(譲受人)

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

2 営業者の地位を譲渡する者(譲渡人)

住 所

氏 名

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

3 営業施設の名称

4 営業施設の所在地

5 条 件

(クリーニング業法施行細則の一部改正)
第四条 クリーニング業法施行細則(昭和四十年福岡県規則第五号)の一部を次のように改正する。

第四条第一項中「又は様式第八号」を、「様式第八号又は様式第九号」に改め、同条第二項中「様式第九号」を「様式第十号」に改める。

第六条中「様式第十号」を「様式第十一号」に改める。

第九条中「様式第十一号」を「様式第十二号」に改める。

第十条中「様式第十二号」を「様式第十三号」に改める。

第十一条中「様式第十三号」を「様式第十四号」に改める。

第十二条中「様式第十四号」を「様式第十五号」に改める。

様式第一号中

「1 法人にあっては定款又は寄附行為の写し

2 省令第一条の3第1項ただし書の規定の適用を受ける場合にあっては、

営業を譲り受けたことを証する書類

「法人にあっては定款又は寄附行為の写し」に改め、様

式第二号中

「省令第一条の3第2項ただし書の規定の適用を受ける場合にあっては、当該営業を譲り

受けたことを証する書類

を削り、様式第十四号を様式第十五号とし、様式第九号から様式第十三号までを一

ずつ繰り下げ、様式第八号の次に次の一様式を加える。

様式第9号（第4条関係）

クリーニング所 無店舗取次店 営業者地位承継届出書(譲渡の場合)

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

届出者 住所

氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

譲渡により営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により関係書類を添えて、下記のとおり届け出ます。

記

1 営業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

譲渡人の住所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

譲渡人の氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

2 譲渡の年月日 年 月 日

3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称及び所在地

クリーニング所又は無店舗取次店の名称

クリーニング所又は無店舗取次店の所在地

クリーニング所又は無店舗取次店の届出番号

4 クリーニング所又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号又は車両番号

業務用車両の保管場所

業務用車両の自動車登録番号又は車両番号

5 添付書類

営業の譲渡が行われたことを証する書類

(福岡県事務委任規則の一部改正)
第五条 福岡県事務委任規則(昭和四十年福岡県規則第二十二号)の一部を次のように改正する。

第二十条第四項第五号口中「第三条の二第二項」の下に「、第三条の三第二項」を加え、「第三条の三第三項」を「第三条の四第三項」に改め、同号ハ中「及び第三条の三第一項」を「、第三条の三第一項及び第三条の四第一項」に改め、同項中第十七号を第十八号とし、第十六号を第十七号とし、第十五号の次に次の一号を加える。

十六 生活衛生関係営業等の事業活動の継続に資する環境の整備を図るための旅館業法等の一部を改正する法律(令和五年法律第五十二号。以下この号において「改正法」という。)の施行に関する事務

イ 改正法附則第三条第一項、第四条第二項、第五条第二項、第六条第二項、第七条第二項、第八条第二項又は第九条第二項の規定に基づき、営業者等の地位を承継した者の業務の状況について、調査すること。

第二十三条の二に次の一号を加える。

七 生活衛生関係営業等の事業活動の継続に資する環境の整備を図るための旅館業法等の一部を改正する法律(以下この号において「改正法」という。)の施行に関する事務

イ 改正法附則第十条第二項の規定に基づき、食鳥処理業者の地位を承継した者の業務の状況について、調査すること。

(福岡県興行場の衛生措置基準等に関する条例施行規則の一部改正)

第六条 福岡県興行場の衛生措置基準等に関する条例施行規則(昭和五十九年福岡県規則第五十九号)の一部を次のように改正する。

第四条の二第一項中「様式第六号の三」の下に「、譲渡の場合にあつては様式第六号の四」を加える。

様式第一号中

「6 興行場業を営む者から当該営業を譲り受けた場合にあつては、当該営業を譲り受けたことを証する書類

を削り、様式第六号の三の次に次の様式を加える。」

様式第6号の4 (第4条の2)

興行場営業承継届(譲渡の場合)

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

届出者 住所

氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

譲渡により営業者の地位の承継をしたので、興行場法第2条の2第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 営業を譲渡した者(譲渡人)の住所及び氏名(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

譲渡人の住所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

譲渡人の氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

- 2 譲渡の年月日 年 月 日

- 3 興行場の名称及び所在地

興行場の名称

興行場の所在地

興行場の届出番号

- 4 添付書類

(1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類

(2) 譲受人が法人の場合にあつては、譲受人の定款又は寄附行為の写し

(福岡県公衆浴場法施行細則の一部改正)

第七條 福岡県公衆浴場法施行細則(昭和六十三年福岡県規則第十九号)の一部を次のように改正する。

第三條第一項中「省令」の下に「第一条の二、」を加え、「又は様式第四号」を「様式第四号又は様式第五号」に改め、同條第二項中「様式第五号」を「様式第六号」に改める。

第四條中「様式第六号」を「様式第七号」に改める。

第五條中「様式第七号」を「様式第八号」に、「様式第八号」を「様式第九号」に改める。

第六條中「様式第九号」を「様式第十号」に、「様式第十号」を「様式第十一号」に、「様式第十一号」を「様式第十二号」に改める。

第八條第三号中「第十三條」を「第十五條第一項」に改める。

様式第一号中

「省令第一條第一項ただし書の規定の適用を受ける場合にあつては、当該営業を譲り受け
たことを証する書類

を削り、様式第十一号を様式第十二号とし、様式第五号から様式第十号までを一号ずつ繰り下げ、様式第四号の次に次の一様式を加える。」

様式第5号（第3条第1項関係）

公衆浴場営業承継届（譲渡の場合）

年 月 日

福岡県 保健福祉（環境）事務所長 殿

届出者 住所

氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

譲渡により営業者の地位を承継したので、公衆浴場法（昭和23年法律第139号）第2条の2第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届けます。

記

- 1 浴場業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

譲渡人の住所

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

譲渡人の氏名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

- 2 譲渡の年月日 年 月 日

- 3 公衆浴場の名称及び所在地

公衆浴場の名称

公衆浴場の所在地

公衆浴場の許可番号

- 4 添付書類

(1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類

(2) 届出者が法人の場合にあつては、届出者の定款又は寄附行為の写し

(食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行細則の一部改正)
第八条 食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律施行細則(平成四年福岡県規則第三十三号)の一部を次のように改正する。

様式第四号中

「食鳥処理業者の地位を(相続合併分割)により承継したので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第7条第2項の規定により次のとおり届け出ます。」
 「食鳥処理業者の地位を承継したので、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第7条第2項の規定により次のとおり届け出ます。」

食鳥処理場の所在地		を
食鳥処理場の所在地		を
承継の理由	譲渡・相続・合併・分割	に改

める。
 (食品衛生法施行細則の一部改正)
第九条 食品衛生法施行細則(平成四年福岡県規則第四十号)の一部を次のように改正する。

第七条第二項中「営業車(自動車(道路運送車両法(昭和二十六年法律第百八十五号)第二条第二項に規定するものうち、道路運送車両法施行規則(昭和二十六年運輸省令第七十四号)第二条に規定する普通自動車、小型自動車及び軽自動車をいう。ただし、二輪自動車を除く。))に営業設備を設けたものをいう。又は」を削る。

第九条第三項中「様式第七号」を「様式第八号」に改め、同項を同条第四項とし、同条第二項中「様式第六号」を「様式第七号」に改め、同項を同条第三項とし、同条第一項中「様式第五号」を「様式第六号」に改め、同項を同条第二項とし、同条に第一項として次の一項を加える。

省令第六十七条の二第一項に規定する営業の譲渡による営業者の地位の承継の届出は、様式第五号によるものとする。
 第十一条中「様式第八号」を「様式第九号」に改める。

第十二条第一項中「様式第九号」を「様式第十号」に改める。
 様式第九号中「~~様式第九号~~」を「~~様式第九号~~」に改め、同様式を様式第十号とし、様式第八号中「~~様式第八号~~」を「~~様式第八号~~」に改め、同様式を様式第九号とし、様式第四号から様式第七号までを削り、様式第三号の次に次の五様式を加える。

様式第4号（第7条及び第10条関係）

年 月 日

殿

営業許可申請書・営業届（新規、継続）

食品衛生法（第55条第1項・第57条第1項）の規定に基づき次のとおり関係書類を提出します。

※ 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として公開します。
 申請者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（□）

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：	
	電子メールアドレス：		法人番号：	
	申請者・届出者住所 ※ 法人にあっては、所在地			
	(ふりがな)		(生年月日)	
	申請者・届出者氏名 ※ 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名（役職）		年 月 日生	
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：	
	電子メールアドレス：			
	施設の所在地			
	(ふりがな)			
	施設の名称、屋号又は商号			
	(ふりがな)	資格の種類	食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥	
	食品衛生責任者の氏名 ※ 合成樹脂が使用された器具又は容器包装を製造する営業者を除く。		都道府県知事等の講習会（適正と認める場合を含む） 講習会名称	
			年 月 日	
主として取り扱う食品、添加物、器具又は包装容器				
自動販売機の型番		業態		
HACCP の取組		※ 引き続き営業許可を受けようとする場合に限り。 ただし、複合型そうざい製造業、複合型冷凍食品製造業の場合は新規の場合を含む。 <input type="checkbox"/> HACCP に基づく衛生管理 <input type="checkbox"/> HACCP の考え方を取り入れた衛生管理		
就業種情報に 応	指定成分等含有食品を取り扱う施設		<input type="checkbox"/>	
	輸出食品取扱施設 ※この申請等の情報は、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。		<input type="checkbox"/>	
営業届出	営業の形態		備考	
	1			
	2			
	3			
担当	(ふりがな)		電話番号	
	担当者氏名			

※ 食品衛生法第55条第1項の規定に基づき、営業許可申請を行う場合のみ記載してください。

申請者情報	法第55条第2項関係		該当には <input checked="" type="checkbox"/>	
	(1) 食品衛生法又は同法に基づく処分に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>	
	(2) 食品衛生法第59条から第61条までの規定により許可を取り消され、その取消しの日から起算して2年を経過していないこと。		<input type="checkbox"/>	
	(3) 法人であって、その業務を行う役員のうちに(1)(2)のいずれかに該当する者があるもの。		<input type="checkbox"/>	
営業施設情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別 <input type="checkbox"/> ①全粉乳（容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの） <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑪添加物（法第13条第1項の規定により規格が定められたもの）			
	(ふりがな)		資格の種類	
	食品衛生管理者の氏名 ※「食品衛生管理者選任（変更）届」も別途必要		講習会名称	年 月 日
	使用水の種類		自動車の登録番号 ※自動車において調理する営業の場合	
	①水道水（ <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道）			
	② <input type="checkbox"/> ①以外の飲用に適する水			
業種に応じた情報	飲食店のうち簡易飲食店営業の施設		<input type="checkbox"/>	
	生食用食肉の加工又は調理を行う施設		<input type="checkbox"/>	
	ふぐの処理を行う施設		<input type="checkbox"/>	
	(ふりがな)		認定番号等	
	ふぐ処理者氏名			
添付書類	<input type="checkbox"/> 施設の構造及び設備を示す図面		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 水質検査の結果（コピーで可）		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
営業許可業種	許可の番号及び許可年月日		営業の種類	
	1	年 月 日		
	2	年 月 日		
	3	年 月 日		
	4	年 月 日		
備考				

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

福岡県 保健福祉（環境）事務所長 殿

地位承継（譲渡）届

下記のとおり、許可営業者・届出営業者の地位を承継したので、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として公開します。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、次の欄にチェックしてください。（□）

※ 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：	電話番号：	FAX 番号：		
	電子メールアドレス：		法人番号：		
	届出者住所 ※ 法人にあっては、所在地				
	(ふりがな)		(生年月日)		
	届出者氏名 ※ 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名		年 月 日生		
譲渡した者	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：		
	電子メールアドレス：		法人番号：		
	譲渡した者の氏名（法人にあっては、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、その所在地）				
	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。）			
営業施設情報	郵便番号：	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）				
	(ふりがな)				
	施設の名称、屋号又は商号				
	現に受けている許可の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				

様式第6号（第9条関係）

年 月 日

福岡県 保健福祉（環境）事務所長 殿

地位承継（相続）届

下記のとおり、許可営業者・届出営業者の地位を承継したので、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として公開します。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、次の欄にチェックしてください。（ ）

※ 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：	電話番号：	FAX 番号：			
	電子メールアドレス：					
	届出者住所					
	(ふりがな)		生年月日	年	月	日生
	届出者氏名		被相続人との続柄			
被相続人	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：			
	電子メールアドレス：					
	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 / <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> 同意書（相続人が二人以上いる場合）				
営業施設情報	郵便番号：	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）					
	(ふりがな)					
	施設の名称、屋号又は商号					
	現に受けている許可の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			

様式第7号（第9条関係）

年 月 日

福岡県 保健福祉（環境）事務所長 殿

地位承継（合併）届

下記のとおり、許可業者・届出業者の地位を承継したので、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として公開します。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、次の欄にチェックしてください。（ ）

※ 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：	電話番号：	FAX 番号：		
	電子メールアドレス：		法人番号：		
	届出者所在地				
	(ふりがな) ----- 届出者氏名 ※名称及び代表者の氏名				
合併により消滅した法人	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：		
	電子メールアドレス：		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）			
営業施設情報	郵便番号：	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）				
	(ふりがな) ----- 施設の名称、屋号又は商号				
	現に受けている許可の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			

様式第8号（第9条関係）

年 月 日

福岡県 保健福祉（環境）事務所長 殿

地位承継（分割）届

下記のとおり、許可営業者・届出営業者の地位を承継したので、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として公開します。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、次の欄にチェックしてください。（）

※ 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：	電話番号：	FAX 番号：		
	電子メールアドレス：		法人番号：		
	届出者所在地				
	（ふりがな）				

届出者氏名 ※名称及び代表者の氏名					
分割前の法人	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：		
	電子メールアドレス：		法人番号：		
	分割前の法人の名称及び代表者氏名	（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：	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）				
	（ふりがな）				

	施設の名称、屋号又は商号				
	現に受けている許可の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				

附則

(施行期日)

1 この規則は、令和五年十二月十三日から施行する。

(経過措置)

2 この規則の施行の際、現にある旧様式による用紙は、当分の間、所要の修正をして使用することができる。