

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				
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				
	（ふりがな）				
	施設の名称、屋号又は商号				
	現に受けている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				