

決裁区分	課長	係長・主査	係
課			

起案 平成 年 月 日
決裁 平成 年 月 日

台帳	OA

下記のとおり届出があったので、処理してよろしいか。

承 継 届 出 書 (相 続)				
平成 年 月 日				
(あて先) 札幌市保健所長				
住 所				
届出者				
(フリガナ)				
氏 名				
被相続人との続柄				
電話番号 (-)				
(登録営業者・許可営業者)の地位を相続により承継したので、食品の製造販売行商等衛生条例(昭和29年北海道条例第46号)第5条の2第2項の規定により届け出ます。				
1 被相続人の氏名及び住所	電話番号 -			
2 相続開始の年月日	平成	年	月 日	
3 営業所の名称, 屋号又は商号及び所在地(主な行商区域)	札幌市	区	電話番号 -	
	名称等			
4 営業の種類				
5 現に受けている(登録・許可)の番号及びその年月日				
	許 可 番 号	許 可 年 月 日	営 業 の 種 類	備 考 (階, 施 設 名 など)
1	札 保 (食)第 号	平成 年 月 日		
2	札 保 (食)第 号	平成 年 月 日		
3	札 保 (食)第 号	平成 年 月 日		
注	1 戸籍謄本を添付すること。			受 付 印
	2 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ものにあつては,その全員の同意書を添付すること			
			(所管外受付課)	(所管課)