

譲渡の場合

令和 ● 年 ● 月 ● 日

届出年月日を記入

※申請者及び届出者による記載は不要です。

渋谷区保健所長 殿

地位承継届

次のとおり、許可営業者の地位を承継（**譲渡**・相続・合併・分割）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「官民データ連携ポータル」の「**譲渡を選択**」の目的に沿って、原則として第56条第2項：許可営業の承継、第57条第2項：届出営業の承継を行います。

※ 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：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：← 記入不要	
	電子メールアドレス：← 記入不要		法人番号：← 個人名義：記入不要	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 東京都渋谷区宇田川町●番●号 ●マンション 2階			個人名義：生年月日、続柄を記入
	(ふりがな) しゅや じろう	生年月日 平成●年●月●日生	被相続人との続柄 子	
届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 渋谷 次郎				
譲渡した者	郵便番号：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：← 記入不要	
	電子メールアドレス：← 記入不要			
	譲渡した者の氏名 (法人にあつてはその名称及び代表者の氏名) 渋谷 太郎	(ふりがな) しゅや たろう		
	譲渡した者の住所 (法人にあつてはその所在地) 東京都渋谷区渋谷●丁目●番●号 ●マンション 3階			
	譲渡年月日 令和●年●月●日			
添付書類 添付書類にチェック	<input checked="" 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(個人事業主が法人に成り代わることをいう。以下同じ。)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。)			
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 又は <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2人以上いる場合)			
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：			
	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)			
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：			
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	(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：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：← 記入不要
	電子メールアドレス：← 記入不要		
	施設の所在地 東京都渋谷区神宮前●丁目●番●号 神宮前ビル ●階		
	(ふりがな) れすとらんしぶや		
	施設の名称、屋号又は商号 レストラン渋谷		
	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 ● 令和●年●月●日	飲食店営業		
番号 ← 許可営業の場合のみ記入			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
郵便番号：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：← 記入不要	
電子メールアドレス：← 記入不要			
施設の所在地 東京都渋谷区神宮前●丁目●番●号 神宮前ビル ●階			
(ふりがな) しぶやスーパー			
施設の名称、屋号又は商号 渋谷スーパー			
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	百貨店、総合スーパー		
番号 ← 届出営業は記入不要			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
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			
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			
番号 年 月 日			
備考			

相続の場合

令和 年 月 日

届出年月日を記入

※申請者及び届出者による記載は不要です。

渋谷区保健所長 殿

地位承継届

次のとおり、許可営業者の地位を承継（譲渡・相続・合併・分割）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法」に沿って、原則として第56条第2項：許可営業の承継、第57条第2項：届出営業の承継に適用されます。

※ 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：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：記入不要
	電子メールアドレス：記入不要		法人番号：個人名義：記入不要
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 東京都渋谷区宇田川町番号マンション 2階		個人名義：生年月日、続柄を記入
届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名	(ふりがな) しぶや じろう	生年月日 平成 年 月 日生	被相続人との続柄
	渋谷 次郎		子
譲渡した者	郵便番号：	電話番号：	
	電子メールアドレス：		
	譲渡した者の氏名 (法人にあつ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 (法人にあつてはその所在地)		
	譲渡年月日		
添付書類			
被相続人	郵便番号：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：記入不要
	電子メールアドレス：記入不要		
	被相続人の氏名 (ふりがな) しぶや たろう	渋谷 太郎	
	被相続人の住所	東京都渋谷区渋谷丁目番号マンション 3階	
	相続開始年月日	令和 年 月 日	
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input checked="" type="checkbox"/> 同意書 (相続人が2人以上いる場合)		
合併により消滅した法人	郵便番号：	添付書類にチェック	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 (合併後承継する法人又は設立された法人の登記事項証明書)		
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の氏名	(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)		

合併の場合

令和 年 月 日

届出年月日を記入

※申請者及び届出者による記載は不要です。

渋谷区保健所長 殿

地位承継届

次のとおり、許可営業者の地位を承継（譲渡・相続・合併・分割）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」に基づき、合併を選択して、原第56条第2項：許可営業の承継

※ 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：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：← 記入不要	
	電子メールアドレス：← 記入不要	法人番号：3210987654321		
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 東京渋谷区宇田川町●番●号 ●ビル 1階 法人名義：法人番号を記入		法人名義：記入不要	
譲渡した者の情報	(ふりがな) かぶしがいしゃしゅやけんせつ	しゅや じろう	生年月日 年 月 日生	
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 株式会社渋谷建設 代表取締役 渋谷 次郎		被相続人との続柄	
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：			
	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			
添付書類				
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	□戸籍謄本 又は □法定相続情報一覧図の写し □同意書 (相続人が2人以上いる場合)			
合併により消滅した法人	郵便番号：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：← 記入不要	
	電子メールアドレス：← 記入不要	法人番号：1234567890123		
	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) かぶしがいしゃしゅやしやうじ	しゅや じろう	法人名義：法人番号を記入
	合併により消滅した法人の所在地	東京都渋谷区渋谷●丁目●番●号 ●ビル 2階		
	合併年月日	令和●年●月●日	← 謄本に記載の合併年月日を記入	
添付書類	☑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) ← 添付書類にチェック			
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の氏名	(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	□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：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：← 記入不要
	電子メールアドレス：← 記入不要		
	施設の所在地 東京都渋谷区神宮前●丁目●番●号 神宮前ビル ●階		
	(ふりがな) れすとらんしぶや		
	施設の名称、屋号又は商号 レストラン渋谷		
	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 ● 令和●年●月●日	飲食店営業		
番号 ← 許可営業の場合のみ記入			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
営業 施設 情報	郵便番号：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：← 記入不要
	電子メールアドレス：← 記入不要		
	施設の所在地 東京都渋谷区神宮前●丁目●番●号 神宮前ビル ●階		
	(ふりがな) しぶやスーパー		
	施設の名称、屋号又は商号 渋谷スーパー		
	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	百貨店、総合スーパー		
番号 ← 届出営業は記入不要			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
番号 年 月 日			
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		
	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			
番号 年 月 日			
備考			

分割の場合

令和 年 月 日

届出年月日を記入

※申請者及び届出者による記載は不要です。

渋谷区保健所長 殿

地位承継届

次のとおり、許可営業者の地位を承継（譲渡・相続・合併・分割）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」の目的に基づき、分割を選択 第56条第2項：許可営業の承継 第57条第2項：届出営業の承継

※ 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：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：← 記入不要
	電子メールアドレス：← 記入不要		法人番号：3210987654321
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 東京都渋谷区宇田川町●番●号 ●ビル 1階		法人名義：法人番号を記入
	(ふりがな) かぶしきがいしゃしぶやけんせつ	しぶや じろう	生年月日 年 月 日生
譲渡した者	届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 株式会社渋谷建設 代表取締役 渋谷 次郎		被相続人との続柄 法人名義：記入不要
	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
被相続人	電子メールアドレス：		
	譲渡した者の氏名 (法人にあつ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 (法人にあつてはその所在地)		
	譲渡年月日	年 月 日	
	添付書類		
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：
	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	☐戸籍謄本 又は ☐法定相続情報一覧図の写し ☐同意書 (相続人が2人以上いる場合)		
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の氏名	(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	☐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)		
分割前の法人	郵便番号：150-0000	電話番号：03-0000-0000	FAX番号：← 記入不要
	電子メールアドレス：← 記入不要		法人番号：1234567890123
	分割前の法人の名称及び代表者の氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃしぶやしょうじ	しぶや たらう 法人名義：法人番号を記入
	分割前の法人の所在地		東京都渋谷区渋谷●丁目●番●号 ●ビル 2階
	分割年月日	令和●年 ●月 ●日	← 謄本に記載の分割年月日を記入
添付書類	☑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) ← 添付書類にチェック		

