

決裁区分	課長	係長・主査	係	起案 平成 年 月 日	台帳	OA
課				決裁 平成 年 月 日		

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 札幌市中央区大通西19丁目				
届出者				
(フガガ)				
氏 名 札幌 太郎				
平成 2年 1月 1日 生				
被相続人との間柄 長男				
電話番号 (011-622-5151)				
許可営業者の地位を相続により承継したので、食品衛生法第53条第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	札幌市東区北〇条東〇丁目〇—〇 札幌 次郎 電話番号 011-〇〇〇-〇〇〇〇			
2 相続開始の年月日	平成 15年 4月 1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）	札幌市中央区大通西19丁目 電話番号 011-622-5151			
	名称等 保健所食品 大通店			
4 営業の種類	飲食店営業			
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	札幌保食許可(食)第50号	平成30年 4月 1日	飲食店営業	
2	札幌保(食)第 号	平成 年 月 日		
3	札幌保(食)第 号	平成 年 月 日		
注 1 戸籍謄本を添付すること。 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			受 付 印	
			(所管外受付課)	(所管課)