

第2号様式

相続による許可営業者の地位承継届

年 月 日

大分県知事 殿

届出者 住 所
氏 名
年 月 日生
被相続人との続柄
電話番号()

下記のとおり許可営業者の地位を承継したので、大分県食品衛生条例第5条の2第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 被相続人の氏名及び住所
- 2 相続開始の年月日
- 3 営業所所在地
- 4 営業の種類
- 5 現に受けている営業許可の番号及びその年月日

添付書類

- 1 戸籍謄本
- 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者にあつては、その全員の同意書