

第2号様式の2

合併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 名 称
主たる事務所の所在地
代表者の氏名
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 合併により消滅した法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 2 合併の年月日
- 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

合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記簿の謄本