

第2号様式の3

分割による許可営業者の地位承継届

年 月 日

大分県知事 殿

名 称
届出者 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 分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 2 分割の年月日
- 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

分割により営業を承継した法人の登記簿の謄本