

地位承継届出書必要書類について

(譲渡・相続・合併・分割)

譲渡、相続、法人合併、法人分割等により、営業者の地位を承継した場合は、速やかに地位承継届の提出が必要です。

【届出区分】

- 1.譲 渡**：営業許可・届出を事業譲渡された個人又は法人が事業を承継する場合
※対象となるのは施設基準を満たし、許可を受けた営業ごと(一許可ごと)に譲渡を行う場合です。
- 2.相 続**：営業許可・届出を取得していた者が亡くなり、親族の者が営業許可を相続する場合
- 3.合併・分割**：会社法に基づく会社分割・合併などにより営業許可・届出を引き継いだ場合

【届出書類等】

1. 譲渡

- 1) 地位承継届(法令事項)
- 2) 譲渡が行われた事を証する書類(法令事項)
営業を譲渡したことがわかる譲渡契約書の写し等、現在の事業主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(建物の売買契約書、事業の譲渡に関する記載のない契約書等は不可)。
法人成りの場合は、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又は、当該個人事業主が事業譲渡後の法人の代表者や役員であることが確認できる登記事項証明書。
- 3) 施設平面図及び周辺地図(依頼)
※譲渡の場合、届出後現場検査を行います。円滑な検査の実施のため、施設平面図、周辺地図を提出いただきますようお願いいたします。
- 4) 営業許可証原本(依頼)

2. 相続

- 1) 地位承継届(法令事項)
- 2) 戸籍謄本(法令事項)
- 3) 改正原戸籍謄本(法令事項)
- 4) 許可営業者地位承継の相続同意証明書(法令事項)
- 5) 営業許可証原本(依頼)

3. 法人合併・分割

- 1) 地位承継届(法令事項)
- 2) 履歴事項全部証明書(法令事項)・・・法務局発行から6ヶ月以内のもの
- 3) 営業許可証原本(依頼)

記入例
(表面)

令和〇 年 〇 月 〇 日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

北部保健所長 殿

地位承継届

下記のとおり、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」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。

申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 □）

※ 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： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin123@△△△.jp		法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 △△市△丁目△番△号		
	(ふりがな) こうせい たろう		生年月日 年 月 日生
譲渡した者	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 厚生 太郎		被相続人との続柄
	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin567@△△△.jp		法人番号：
	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) ほしほししゅくひん しゅくひん いちろう 株式会社☆☆食品 代表取締役 食品 一郎	
	譲渡した者の住所（法人にあってはその所在地）	☆☆市☆☆丁目☆☆番☆☆号	
	譲渡年月日	令和〇 年 〇〇月 〇〇日	
添付書類	☒ 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	☐ 戸籍謄本 又は ☐ 法定相続情報一覧図の写し ☐ 同意書（相続人が二人以上いる場合）	
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：		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	☐ 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：			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：	〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： s e i k a 1 2 3 4 @ Δ Δ Δ . j p					
	施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）					
	〇〇市〇丁目〇番〇号					
	(ふりがな) 〇〇しょうどう					
	施設の名称、屋号、商号					
	〇〇食堂					
	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	
番号〇〇〇〇〇〇〇〇〇号 令和〇年 〇月〇〇日		飲食店営業				
番号 年 月 日						
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（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、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		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			

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（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）		
	(ふりがな)		
	施設の名称、屋号、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		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	
----	--

整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

北部保健所長 殿

地位承継届

下記のとおり、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」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。
申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 □）

※ 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：		電話番号：		FAX番号：	
	電子メールアドレス：				法人番号：	
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地					
	(ふりがな)				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				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：				法人番号：	
	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		年 月 日			
添付書類		□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		□戸籍謄本 又は □法定相続情報一覧図の写し □同意書（相続人が二人以上いる場合）			
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：				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		□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：				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：		電話番号：		FAX番号：
	電子メールアドレス：				
	施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）				
	(ふりがな)				
	施設の名称、屋号、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			
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（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）				
	(ふりがな)				
	施設の名称、屋号、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			
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（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）				
	(ふりがな)				
	施設の名称、屋号、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			
備考					

記入例

営業許可事業譲渡に係る覚書

参考

(任意様式)

私、(☆譲渡した者) 株式会社☆☆食品 代表取締役 食品 一郎 は、
(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名を記載)

(△地位を承継する者) 厚生 太郎 に対し、
(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名を記載)

以下の食品営業施設に係る許可を、令和 〇年 〇〇月 〇〇日

をもって譲渡する。

営業所住所 1 : 〇〇市〇丁目〇番〇号

営業所名称 1 : 〇〇食堂

営業の種類 1 : 飲食店営業 (許可番号 : 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇)

営業所住所 2 : 〇〇市〇丁目〇番〇号

営業所名称 2 : 〇〇食堂

営業の種類 2 : 菓子製造業 (許可番号 : 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇)

令和 〇年 〇〇月 〇〇日 (書類作成日)

(☆譲渡した者)

住 所 : ☆☆市☆☆丁目☆☆番☆☆号

氏 名 : 株式会社☆☆食品 代表取締役 食品 一郎 (印)

(連絡先 : 090-0000-0000)

(△地位を承継する者)

住 所 : △△市△丁目△番△号

氏 名 : 厚生 太郎 (印)

(連絡先 : 080-0000-0000)

営業許可事業譲渡に係る覚書

私、(☆譲渡した者) _____ は、
(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名を記載)

(△地位を承継する者) _____ に対し、
(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名を記載)

以下の食品営業施設に係る許可を、令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

をもって譲渡する。

営業所住所 1 : _____

営業所名称 1 : _____

営業の種類 1 : _____ (許可番号 : _____)

営業所住所 2 : _____

営業所名称 2 : _____

営業の種類 2 : _____ (許可番号 : _____)

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (書類作成日)

(☆譲渡した者)

住 所 : _____

氏 名 : _____ (印)

(連絡先 : _____)

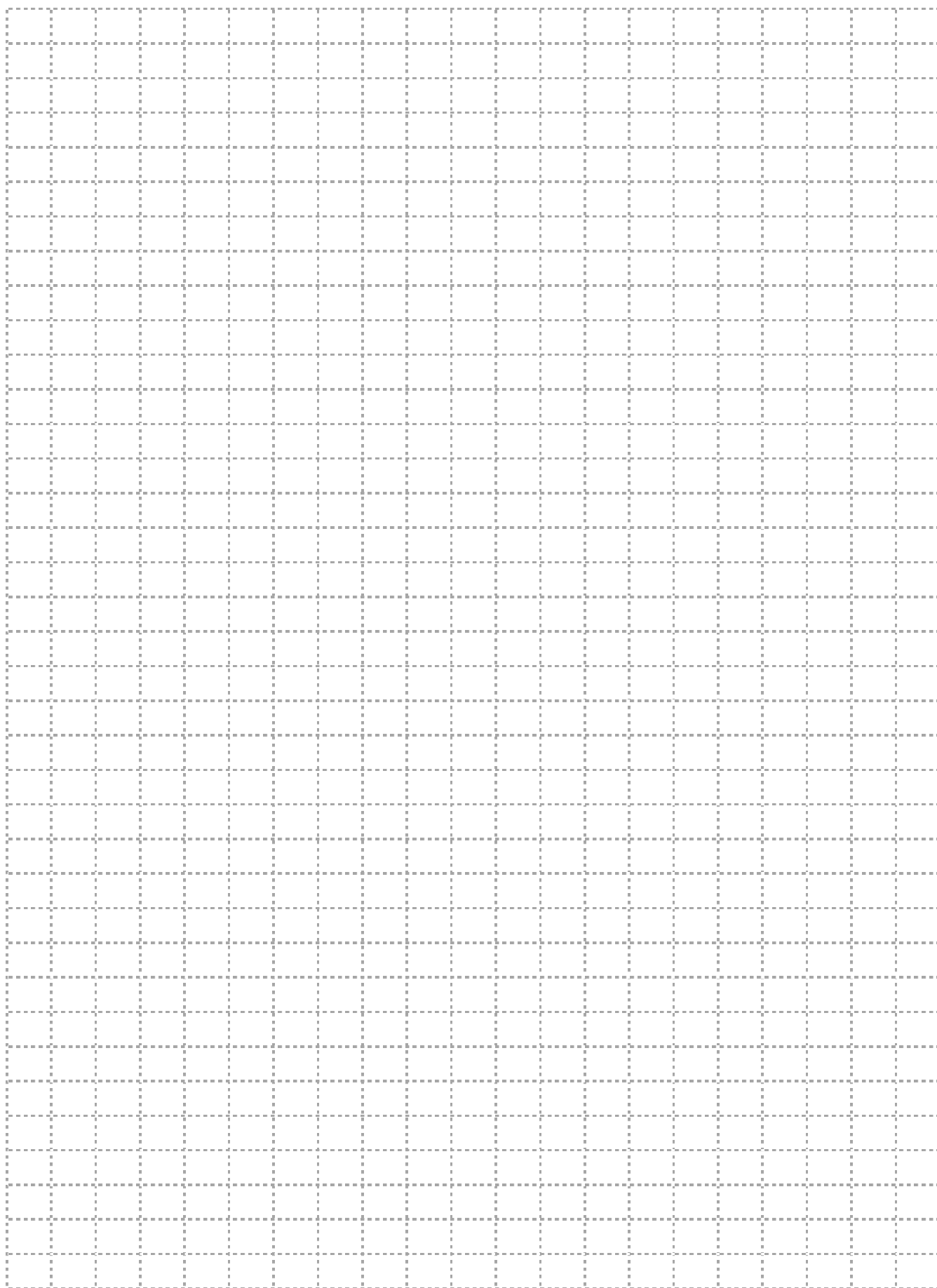
(△地位を承継する者)

住 所 : _____

氏 名 : _____ (印)

(連絡先 : _____)

平面图



施設の位置図（地図）

