

様式第8号(第9条関係)

営業許可相続承継届出書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

相続承継人 住 所
氏 名
生年月日
電 話

相続により営業者の地位を承継しましたので、食品衛生法第53条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

| | |
|---------------------|------------------|
| 営業所の所在地 | |
| 営業所の名称、屋号 又は商号 | (フリガナ) 電話 |
| 営業の種類 | |
| 営業許可年月日及び 営業許可番号 | 年 月 日 第 号 |
| 被相続人との続柄 | |
| 被相続人 | 住 所 |
| | 氏 名 |
| 相続開始の年月日 | 令和 年 月 日 |