

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