（様式第９号（第７条関係））改 201904ピ

ふぐ処理業許可相続承継届出書

|  |
| --- |
| 年 　　 月 　　 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大阪府 |  | 保健所長　様 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 | （電話番号 　　　 － 　　　　 － 　　　　 ） |
| ふりがな  氏名 |  |

　大阪府ふぐ処理業等の規制に関する条例第10条第２項の規定により、次のとおり相続による営業者の地位の承継の届出をします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業施設の名称、  屋号又は商号 | |  | | | |
| 営業施設の所在地 | | （電話番号 　　　 － 　　　　 － 　　　　 ） | | | |
| 許可の年月日  及び番号 | | □昭和  □平成  □令和 | 年 　　 月 　　 日 | | |
| 大阪府指令 　　 保 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 | |  | 年 　　 月 　　 日 | | |
| 食品衛生法第52条第１項の許可を受けている場合にあっては、その許可に係る営業の種別 | | □飲食店営業　　□魚介類販売業  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ふぐ処理に  従事する  ふぐ処理登録者 | | 氏　　名 | | 登録年月日及び登録番号 | |
|  | | □昭和  □平成  □令和 | 年 　　 月 　　 日 |
| 第 　　　　　　 号 | |
|  | | □昭和  □平成  □令和 | 年 　　 月 　　 日 |
| 第 　　　　　　 号 | |

備考　記入欄が不足する場合は、別に記入した書類を添付すること。

必要書類 □**戸籍謄本**(被相続人の死亡等の事実及び相続人全員を確認できるもの)　　□**同意書**

同時手続 □ふぐ処理業許可証書換え交付申請