生活衛生関係営業等関係施設の事業譲渡に係る確認書

　　　　年　　月　　日

大　阪　府　知　事　　　様

大阪府　　　　保健所長　様

（譲受者）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

私（譲受者）は、営業の譲渡を受けることにより、譲渡者から営業者又は開設者の地位を承継するにあたって、下記の事項について確認しました。

記

* 譲受者は、地位承継により、営業者又は開設者の権利とともに義務（責任）を負うこと。
* 許可に際して付された条件は、当該許可の内容の一部となるものであるため、営業者の地位を承継した場合には、許可の条件も承継されるものであること。
* 本来、譲渡前に必要な手続き（構造設備の変更届等）がされていなかったことが譲渡後に判明した場合、譲渡者に代わって、地位を承継した譲受者が必要な手続きを行う必要があること。
* 承継する事業に係る各業法の規定や衛生管理等を確認し、衛生水準を継続的に確保すること。