（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