

相続による地位承継届出書

〇〇年 〇月 〇〇日

（宛先）新潟市保健所長

届出者

住所

新潟市××区△△

新しく相続する方のご自宅の住所、氏名等をご記入ください。

氏名

新潟 太郎

生年月日 昭和〇〇 年 △月 △日生

電話番号 025-〇〇〇-〇〇〇〇

相続により許可営業者の地位を承継したので
食品衛生法第53条第2項
新潟県食品衛生条例第3条第2項の規定により
届け出ます。

被相続人	氏名 新潟 一郎	以前の営業者について (亡くなった方)
	住所 新潟市〇〇区・・・	
被相続人との続柄	長男	相続開始年月日 〇〇年 〇月 〇〇日
承継する営業所	名称 レストラン新潟市役所	被相続人から見た続柄 (例) 被相続人の子が相続する場合 ...「長女」等と記入
	所在地 新潟市 中央区〇〇△△ 電話番号 025-〇〇〇-〇〇〇〇	
営業の種類	許可年月日	許可番号
飲食店営業 一般食堂 乳類販売業	〇〇年 〇月 〇日	第 1234 号
	〇〇年 〇月 〇日	第 1235 号
相続する業種について、営業許可書に記載されている許可年月日、許可番号（許可書右上に記載）を記入してください。		
相続する権利のある方全てが記載されている戸籍謄本が必要です。婚姻等で「除籍」されている方がいる場合は、戸籍謄本を請求する際にご注意ください。 戸籍謄本のかわりに「法定相続情報一覧図の写し」でも可能です。		

添付書類

- 戸籍謄本
- 相続人が2名以上ある場合において、その全員の同意により許可営業者の地位を承継すべき相続人として選定されたものにあつては、その全員の同意書

注 太線の枠内だけ記入してください。

決裁	受理 不受理	課長	補佐	係長	係	起案	年 月 日
	年 月 日						氏名 印

食品営業者相続同意証明書

〇〇年 〇月 〇〇日

(宛先) 新潟市保健所長

法定相続人が複数いる場合、
営業所を引き継がない方
全員の記名が必要です。

証明者 住 所 新潟市××区△△

氏 名 新潟 次郎

2人目以降の方は、余白に
記名してください。

新潟市××区〇〇

新潟 花子

次のとおり食品営業者について相続がありましたことを証明します。

被相続人	住所 新潟市〇〇区・・・	以前の営業者の方 (亡くなった方)
	氏名 新潟 一郎	
相続人として 選定された者	住所 新潟市××区△△	新しく営業者となる方
	氏名 新潟 太郎	

備考

証明者氏名の部分は、食品営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者以外の
相続人全員が記名すること。