

# 地位承継届（相続）の書き方（表）

例：相続により許可施設の承継届を提出する場合

様式第7号

(あて先) 川口市長

施設番号:

令和〇年〇月〇日

受付番号	確認	入力
第 号		

届出日を記入

## 地位承継届

下記のとおり営業者の地位を承継（譲渡・相続・合併・分割）したので、食品衛生法（第56条第2項・第57条第2項）の規定により届け出ます。

※ 以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則オープンデータとして公開します。  
申請者又は届出者の氏名等をオープンデータとすることに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 ）

※ 承継する施設が輸出食品取扱施設の場合、申請等の情報は、国の事務に必要な限度において、輸出時の要件確認等のために使用します。

郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
電子メールアドレス	kawaguchi-ichiro@△△△.jp				法人番号	
届出者住所	※法人にあっては、所在地 埼玉県川口市川口〇-〇-〇〇〇マンション〇階〇〇〇号室					
届出者氏名	(ふりがな) かわぐち いちろう 生年月日 平成〇年〇月〇日生					
譲渡した者	被相続人との続柄 長男					
譲渡した者	郵便番号	電話番号	FAX番号			
	電子メールアドレス 法人番号					
譲渡した者	譲渡した者の氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）	(ふりがな)				
譲渡した者	譲渡した者の住所（法人にあっては、その所在地）					
譲渡年月日	年	月	日			
添付書類	<input type="checkbox"/> 譲渡が行われたことを証する書類					
被相続人	郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス	kawaguchi-taro@△△△.jp				
被相続人	被相続人の氏名	(ふりがな) かわぐち たろう 川口 太郎				
被相続人	被相続人の住所	埼玉県川口市川口〇-〇-〇〇〇団地〇棟〇階〇〇〇号室				
合併により消滅した法人	相続開始年月日	令和〇年〇月〇日	①	②	③	
	添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本 又は <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input checked="" type="checkbox"/> 同意書（相続人が2人以上いる場合）				
合併により消滅した法人	郵便番号	電話番号	FAX番号			
	電子メールアドレス	法人番号				
合併により消滅した法人	合併により消滅した法人の名称及び代表者の氏名	(ふりがな)				
合併により消滅した法人	合併により消滅した法人の所在地					
合併により消滅した法人	合併年月日	年	月	日		
	添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書）				

※ 地位承継届の情報を食品衛生申請等システムに登録すること及び「食品衛生申請等システムにおける個人情報等の取扱いについて」に同意する場合は、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 ）

「相続」及び許可施設の場合は「第56条第2項」を、届出施設の場合は「第57条第2項」にをつける

営業許可の情報はオープンデータとして公開される。公開を希望しない場合はをつける

届出者（営業者の地位を受け継ぐ人）の住所・氏名などを記載

被相続人（亡くなった営業者）の情報を記載

被相続人の亡くなった日を記載

# 地位承継届（相続）の書き方（裏）

郵便番号	電話番号	FAX番号
電子メールアドレス		法人番号
分割前の法人の名称及び代表者の方名 （ふりがな）		
分割前の法人の所在地		
分割年月日	年 月 日	
添付書類 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（分割により営業を承継した法人の登記事項証明書）		

郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
電子メールアドレス <b>restaurant-kawaguchi@△△△.jp</b>		
施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号） <b>埼玉県川口市川口〇一〇一〇</b>		
（ふりがな） <b>れすとらんかわぐち</b>		
施設の名称、屋号又は商号 <b>レストラン川口</b>		
許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
<b>番号 指令川保食第〇〇号令和〇年〇月〇日</b>	<b>飲食店営業</b>	
番号 年 月 日		

営業施設の所在地や名称を記載

郵便番号	電話番号	FAX番号
電子メールアドレス		
施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）		
（ふりがな）		
施設の名称、屋号又は商号		
許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
番号 年 月 日		

業種を記載  
(許可業種の場合は許可番号および許可年月日を記載)  
(複数許可がある場合はすべて記載)

郵便番号	電話番号	FAX番号
電子メールアドレス		
施設の所在地（自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号）		
（ふりがな）		
施設の名称、屋号又は商号		
許可の番号及び許可年月日 ※許可営業の場合のみ記入	営業の種類	備考
番号 年 月 日		

相続する施設が複数ある場合はそれを記載（一施設のみの場合は記載不要）

【保健所記入欄】 同一性の確認			保健所受付印
オープンデータ (非公開項目)	事実		
営業者氏名	<input type="checkbox"/> メニュー <input type="checkbox"/> 販売方法	保健所使用欄 記載不要	
営業者住所	<input type="checkbox"/> 流通範囲		
施設名称			
施設所在地	<input type="checkbox"/> 承継され		
施設連絡先	であることを確認した（旧法施設注意）	ことを確認した（旧法施設注意）	担当：

## 地位承継届（相続）の添付書類

### ①戸籍謄本（市町村役場から交付）

- ・被相続人（=亡くなった営業者）の「戸籍謄本」（全部事項証明）
- ・必要に応じて、被相続人の「改製原戸籍」の謄本
- ・必要に応じて、相続人の「戸籍謄本」

### ②法定相続情報一覧図の写し（法務局から交付）

上記①に代えて、相続人全員を確認できる書類として位置づけられている

### ③同意書（他の相続人が記名押印）

相続人が2人以上いる場合、営業者の地位を承継する相続人以外の相続人が記名押印した同意書（全員分）が必要