

記載例

食品営業譲渡証明書

令和〇〇年××月▲▲日

茨城県 〇〇 保健所長

記入日を記載

法人の場合は、登記上の本社所在地、本社の電話番号、法人名、代表者氏名などを記載する。

例 氏名 (株)茨城グループ
(代)茨城次郎

個人の場合は自宅住所ほかを記載

(譲渡人) 住 所 茨城県銚田市銚田××-▲▲

(法人にあっては、主たる事業所の所在地)

電話番号 029-〇〇〇-〇〇〇〇

氏 名 銚田食品株式会社

代表取締役 銚田 太郎 印

(法人にあっては、その名称及び代表者氏名)

生年月日 昭和〇〇年××月▲▲日

譲渡人は、食品衛生法第55条第1項の規定に基づく許業について、以下の譲受人に譲渡することを証明します。

また、手続きに際し、必要に応じて保健所に保管されている許可施設の図面を利用することを認めます。

本書類について、手書きによる作成でない場合は押印願います。

譲 受 人	住 所	茨城県〇〇市〇〇町1丁目2番3号
	氏 名	茨城 太郎
譲受する営業	所 在 地	茨城県〇〇市〇〇町2丁目3番4号
	名 称	レストランいばらき
	営 業 の 種 類	飲食店営業
	許 可 番 号	潮保指令第 123456 号
	譲 渡 年 月 日	令和〇〇年××月▲▲日

(注意事項)

※自署の場合は、押印を省略することができます。

※契約書の写し等により営業の譲渡が行われたことが確認できる書類の添付する場合は、本様式の記載は省略することができます。

※実地検査において設備に変更があるとみなされた場合は、譲受人はこの申請を取り下げて改めて新規営業許可申請をしていただくことがあります。

※譲渡人が許可取得後に構造設備を変更している場合（既に変更届出済みの場合を除く。）は、譲受人が申請を行う前までに食品衛生法施行規則第71条の規定に基づく変更届を提出してください。