

承 継 届 （ 譲 渡 ）

年 月 日

(あて先)
横須賀市長

郵便番号

届出者 住所

フリガナ

氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号 () —

次のとおり、ふぐ営業（ふぐ加工製品の取扱い等）の業者（ふぐ加工製品取扱者）の地位を相続により承継したので、届け出ます。

| | | | | |
|---|---|---|-------|--|
| 1 | 認証（届出）施設の所在地 | 横須賀市 | 電話 | |
| 2 | フリガナ 認証（届出）施設 の 名 称 | | | |
| 3 | 認証（届出済）番号及び 認証（届出）年月日 | 第 号 | 年 月 日 | |
| 4 | 営業又は業の譲渡した 者の住所及び氏名 (法人にあつては、法 人の所在地、名称及び 代表者の氏名) | (住所又は法人の所在地) (法人の名称) (氏名又は代表者の氏名) | | |
| 5 | 営業又は業の譲渡の年 月 日 | 年 月 日 | | |
| 6 | 備 考 | | | |

- 添付書類 ・ ふぐ営業認証書またはふぐ加工製品取扱等届出済書
- ・ 営業又は業の譲渡が行われたことを証明する書類
- 注意事項 ・ ふぐ営業認証書またはふぐ加工製品取扱等届出済書を添付出来ない場合は、備考欄に理由を記入してください。
- ・ 記載事項を訂正する場合は、その箇所を二本線で消し、書き直してください。
- ・ 届出事項は、情報公開請求があった場合には横須賀市情報公開条例に基づき公開されます。

事務処理欄 この欄には、記入しないでください。

| | | | | |
|---------|----------|---|-----|-------|
| 決 裁 | 令和 年 月 日 | 生活衛生課長 | 係 長 | 担 当 者 |
| 台 帳 処 理 | 照 合 | | | |
| 完 結 | 令和 年 月 日 | 伺い 本件、ふぐ営業認証書（ふぐ加工製品取扱等届出済書）を書換えて交付してよろしいか。 | | |
| 納 付 番 号 | | <input type="checkbox"/> はがき <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 納 付 金 額 | 円 | 通 知 方 法 通知・連絡先 | | |