

地位承継届の書き方

例) 個人から別の個人へ、許可業種（自動車）を譲渡する場合

個人→個人へ譲渡

(表)

第4号様式（第4条関係）

中野区保健所長宛て

令和7年1月22日

郵便番号：000-0000
※申請者、届出者による記載は不要です。

地位承継届

下記のとおり、許可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）の規定に基づき届け出ます。

※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。
申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。（□）
※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。

地位を承継する者の情報

郵便番号：000-0000
電子メールアドレス：〇〇〇@×××.△△△

届出者住所 ※法人にあっては、所在地
東京都〇〇区〇〇一丁目1番1号 〇〇マンション101号室

（ふりがな）なかの はなこ
届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名
中野 花子

譲渡した者

郵便番号：000-0000
電子メールアドレス：〇〇〇@×××.△△△

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）
なかの たくろう
中野 太郎

譲渡した者の住所（法人にあってはその所在地）
東京都〇〇区〇〇一丁目1番1号 〇〇マンション101号室

譲渡年月日
令和7年1月20日

添付書類 ☒ 譲渡が行われたことを証する書類（・譲渡契約書の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等。）

被相続人

郵便番号：
電子メールアドレス：

被相続人の氏名（ふりがな）
被相続人の住所
相続開始年月日 年 月 日
添付書類 ☐ 戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し ☐ 同意書（相続人が二人以上いる場合）

合併により消滅した法人

郵便番号：
電子メールアドレス：

合併により消滅した法人の名称及び代表者氏名（ふりがな）
合併により消滅した法人の所在地
合併年月日 年 月 日
添付書類 ☐ 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）

分割前の法人

郵便番号：
電子メールアドレス：

分割前の法人の名称及び代表者の氏名（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 ☐ 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）

(日本商業規格A列4番)

申請日を記載する。

「譲渡」と「第56条第2項」に○をつける。

営業許可の情報がオープンデータとして公開されることに不都合がある場合は✓する。

新しい営業者の住所（住まい）、氏名、生年月日、電話番号等を記載する。

今までの営業者の住所（住まい）、氏名、譲渡年月日、電話番号等を記載する。
「譲渡が行われたことを証する書類」に✓する。

(裏)

郵便番号：
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）
練馬000 あ00-00
（ふりがな）きっちんかー なかのカレー

施設の名称、屋号、商号
キッチンカー なかのカレー

営業施設情報

許可の番号及び許可年月日
※許可営業の場合のみ記入
番号〇中健衛食第△号 令和7年1月11日

営業の種類
飲食店営業（自動車）

備考

郵便番号：
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、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
番号 年 月 日
番号 年 月 日
番号 年 月 日
番号 年 月 日
番号 年 月 日

営業の種類

備考

営業施設情報

郵便番号：
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、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
番号 年 月 日
番号 年 月 日
番号 年 月 日
番号 年 月 日
番号 年 月 日

営業の種類

備考

備考

営業施設の所在地には、自動車登録番号を記載する。
店名等を記載する。

承継する営業許可情報について記載する。

複数店舗を承継する場合は、上記と同様に、施設の情報を記入する。

例) 個人から法人へ、許可業種(自動車)を譲渡する場合

申請日を記載する。

令和7年 1月 22日

整理番号：
※申請者、届出者による記載は不要です。

中野区保健所長 宛て

下記のとおり、許可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）の規定に基づき届け出ます。

※ 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。

申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。 ☐

※ 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: 000-0000	電話番号: 000-0000-0000	FAX番号: 00-0000-0000
電子メールアドレス: ○○○@×××.△△△	法人番号: 0 0000 0000 0000	

届出者住所 寮法人にあっては、所在地
東京都〇〇区〇〇一丁目1番1号 〇〇ビル1階

(ふりがな) なかのくほけんじょ なかの たろう	生年月日	年	月	日
提出者氏名 協法人にあては、その名称及び代表者の氏名	被相続人との続柄			

株式会社中野区保健所 代表取締役 中野 太郎

電子メールアドレス： ○○○@×××.△△△

議決した者の氏名（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）	ふりがな） なかの たろう 中野 太郎
-------------------------------	------------------------

読渡した者の住所（法人にあってはその所在地）

東京都〇〇区〇〇一丁目1番1号 〇〇マンション101号室

調 査 日 付	昭和六十一年一月二十日
添 付 書 類	☒ 説渡が行われたことを証する書類 ・「説渡契約書等の写し等、当事者による説渡の意思と説渡の事実が最低限度確認できるもの。

・法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との経理契約書等の互し等。		
郵便番号：	電話番号：	FAX番号：

電子メールアドレス:	
社	(ふりがな)

相続人	被相続人の氏名	
	被相続人の住所	

相続開始年月日	年 月 日
---------	-------

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の (ふりがな)	

消 融 後	名称及び代表者氏名	
	合併により消滅した法人の	

した注	所在地	
	合 併 年 月 日	年 月 日

添付書類	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）	
郵便番号：	電話番号：	FAX番号：

分割	電子メールアドレス：		法人番号：
	分割前の法人の名称及び	(ふりがな)	

[illegible]

分割年月日	年月日
添付書類	☐ 登記事項証明書 (公判により営業を承継した法人の登記事項証明書)

(日本産業規格A列4)

(日本産業規格A列4番)

新しい営業者の住所、
氏名、代表者名、法人番号
(13桁)を登記のとおり
に記載する。その他、電話番
号等についても記載する。

今までの営業者の住所（住まい）、氏名、譲渡年月日、電話番号等を記載する。
「譲渡が行われたことを証する書類」に✓する。

営業施設の所在地には、
自動車登録番号を記載す
る。
店名等を記載する。

承継する営業許可情報について記載する。

複数店舗を承継する場合は、上記と同様に、施設の情報を記入する。

地位承継届の書き方

例) 法人から個人へ、許可業種（自動車）を譲渡する場合

法人→個人へ譲渡

(表)

第4号様式(第4条関係)

中野区保健所長宛て

令和7年1月22日

地位承継届

下記のとおり、許可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)の規定に基づき届け出ます。

※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。
申請者または届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。(□)

※承継する施設が輸出貨品取扱施設の場合、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。

地位を承継する者の情報

郵便番号: 000-0000 電話番号: 000-0000-0000 FAX番号: 00-0000-0000

電子メールアドレス: 〇〇〇@×××.△△△ 法人番号:

届出者住所 ※法人にあっては、所在地
東京都〇〇区〇〇一丁目1番1号 〇〇マンション101号室

〈ふりがな〉 なかの たろう 生年月日 昭和50年1月1日生

届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 被相続人との続柄

中野 太郎

譲渡した者

郵便番号: 000-0000 電話番号: 000-0000-0000 FAX番号: 00-0000-0000

電子メールアドレス: 〇〇〇@×××.△△△

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〉 なかのくはけんじよ なかの たろう

譲渡した者の住所(法人にあってはその所在地) 東京都〇〇区〇〇一丁目1番1号 〇〇ビル1階

譲渡年月日 令和7年1月20日

添付書類 ☒譲渡が行われたことを証する書類(・譲渡契約書等の写し等、当事者による譲渡の意思と譲渡の事実が最低限確認できるもの。法人成りの場合は、当該個人事業主と法人成り後の法人との譲渡契約書等の写し等。)

被相続人

郵便番号: 電話番号: FAX番号:

電子メールアドレス:

被相続人の氏名 〈ふりがな〉

被相続人の住所

相続開始年月日 年 月 日

添付書類 ☐戸籍謄本又は☐法定相続情報一覧図の写し ☐同意書(相続人が二人以上いる場合)

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の名称及び代表者氏名 〈ふりがな〉

合併により消滅した法人の所在地

合併年月日 年 月 日

添付書類 ☐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)

分割前の法人

郵便番号: 電話番号: FAX番号:

電子メールアドレス: 法人番号:

分割前の法人の名称及び代表者の氏名 〈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 ☐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)

(日本商業規格A列4番)

申請日を記載する。

「譲渡」と「第56条第2項」に○をつける。

営業許可の情報がオープンデータとして公開されることに不都合がある場合は✓する。

新しい営業者の住所(住まい)、氏名、生年月日、電話番号等を記載する。

今までの営業者の住所、氏名、代表者名、法人番号(13桁)、譲渡年月日を登記のとおりに記載する。その他、電話番号等についても記載する。
「譲渡が行われたことを証する書類」に✓する。

(裏)

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)
練馬000 あ00-00

〈ふりがな〉 きっちんかー なかのかれー

施設の名称、屋号、商号 キッチンカー なかのカレー

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

番号〇中健衛食第△号 令和7年1月11日 飲食店営業(自動車)

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

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、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

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

備考

営業施設の所在地には、自動車登録番号を記載する。
店名等を記載する。

承継する営業許可情報について記載する。

複数店舗を承継する場合は、上記と同様に、施設の情報を記入する。

地位承継届の書き方

例) 法人から別の法人へ、許可業種（自動車）を譲渡する場合

法人→法人へ譲渡

(表)

第4号様式（第4条関係）

中野区保健所長宛て

令和7年1月22日

郵便番号：000-0000 電話番号：000-0000-0000 FAX番号：00-0000-0000

電子メールアドレス：〇〇〇@×××.△△△

法人番号：0 0000 0000 0000

地位を承継する者の情報

届出者住所 中野区〇〇区〇〇一丁目8番8号 〇〇ビル8階

中野区保健所株式会社 代表取締役 中野 花子

郵便番号：000-0000 電話番号：000-0000-0000 FAX番号：00-0000-0000

電子メールアドレス：〇〇〇@×××.△△△

譲渡した者の氏名 株式会社中野区保健所 代表取締役 中野 太郎

譲渡した者の住所 東京都〇〇区〇〇一丁目1番1号 〇〇ビル1階

譲渡年月日 令和7年1月20日

添付書類

被相続人

合併により消滅した法人

分割前の法人

申請日を記載する。

「譲渡」と「第56条第2項」に○をつける。

営業許可の情報がオープンデータとして公開されることに不都合がある場合は✓する。

新しい営業者の住所、氏名、代表者名、法人番号（13桁）を登記のとおりに記載する。その他、電話番号等についても記載する。

今までの営業者の住所、氏名、代表者名、法人番号（13桁）、譲渡年月日を登記のとおりに記載する。その他、電話番号等についても記載する。
「譲渡が行われたことを証する書類」に✓する。

(裏)

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）

練馬000 あ00-00

（ふりがな）

施設の名称、屋号、商号

キッチンカー なかのカレー

許可の番号及び許可年月日

営業の種類

備考

番号〇中健衛食第△号 令和7年1月11日

飲食店営業（自動車）

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

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、商号

許可の番号及び許可年月日

営業の種類

備考

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

番号 年 月 日

備考

営業施設の所在地には、自動車登録番号を記載する。店名等を記載する。

承継する営業許可情報について記載する。

複数店舗を承継する場合は、上記と同様に、施設の情報を記入する。