

様式第8号(第12条関係)

ふぐ処理営業承継届出書

年 月 日

(宛先) 富山市保健所長

住所(所在地)

届出者

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話 ()

ふぐ処理営業者の地位を承継したので、富山県ふぐの取扱いに関する条例第23条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

地位の承継の理由		相続・合併・分割
ふぐ処理営業者であった者	氏名又は名称	
	住所又は所在地	
	電話番号	
相続開始、合併又は分割の年月日		年 月 日
ふぐ処理施設の名称		
ふぐ処理施設の所在地		

添付書類

- 1 ふぐ処理営業認証書
- 2 相続の場合は、戸籍謄本又は不動産登記規則第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し及び相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意によりふぐ処理営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書
- 3 合併又は分割の場合は、合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割によりふぐ処理営業を承継した法人の登記事項証明書