参考様式（食品衛生法）

事業を譲り受けたこと等を証する書面

 　　令和　　年　　月　　日

 静岡県東部保健所長 様

　　　　　　　　　　　　営業を譲渡した者

 　　　 住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）

 氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

○○○○○○○○○○○○○○○○○ ㊞

次のとおり営業を譲渡したことを証します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 譲渡する営業 | 営業施設の所在地 |  |
| 営業施設の名称 |  |
| 営業の種類 |  |
| 許可の番号 |  |
| 譲渡日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 営業を譲り受けた者 | 住 所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） |  |
| 氏 名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

注　１　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

　　２　譲渡日は実際に譲渡が完了した日を記載すること。