

様式第 10（第 11 条関係）

合併地位承継届出書			
令和 年 月 日			
(あて先) 東大阪市保健所長			
届出者 名 称			
主たる事務 所の所在地			
電 話			
代表者氏名			
食品衛生法第 53 条第 2 項の規定により、次のとおり合併による許可営業者の地位の承継の 届出をします。			
合 併 に よ り 消 滅 し た 法 人	名 称		
	主たる事務 所の所在地		
	代表者氏名		
合 併 の 年 月 日	令和 年 月 日		
営 業 所 所 在 地	東大阪市		
営 業 所 の 名 称 屋 号 又 は 商 号	(ふりがな)		
営 業 の 種 類		業態又は 製造品目	
営業許可の番号 及びその年月日	東大阪市指令 第 号 年 月 日		

添付書類 合併後、存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書等