

ふぐ取扱い営業認証承継申請書

収入証紙
はり付け欄

〇〇総合事務所長 様

鳥取県ふぐの取扱い等に関する条例第14条第2項の規定により認証営業者の地位の承継を次のとおり申請します。

平成〇〇年 〇月 〇〇日

郵便番号 〇〇〇-△△△△

住 所 鳥取市東町一丁目220

申請者 氏 名 (株)鳥取魚

代表取締役 鳥取 太郎

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 0857-06-0000

被承継人の氏名 又は法人名	(株)鳥取魚
被承継人の住所	鳥取市東町一丁目220
承継事由 (相続の場合は被承継人との続柄)	会社の合併によるもの
承継事由発生の 年 月 日	平成〇〇年 △月 △△日
現 に 受 け て い る 認 証	名 称 魚処 〇〇〇
	所 在 地 鳥取市〇〇町△△
	認証年月日 昭和〇〇年 △△月 〇△日
	認 証 番 号 第 〇〇〇〇号

添付書類

- 1 認証書
- 2 相続による承継の場合は、次の書類
 - (1) 認証営業者の地位を承継する者の戸籍謄本
 - (2) 相続人が2人以上あるときは、認証営業者の地位を承継する者以外の相続人全員の同意書
- 3 合併又は分割による承継の場合は、認証営業者の地位を承継する法人の登記簿の謄

本