

受付日 . .	受付番号 □ □ □ □ □ □ □ □
---------------	-------------------------

受付	確認欄
	<input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 定款等 <input type="checkbox"/>

様式第4号（第6条、第10条関係）  
（第1面）

届 出 書

年 月 日

兵庫県知事 様

届出者 住 所 （法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名 ふりがな （法人にあつては、ふりがな 名称及び代表者のふりがな 氏名）

年 月 日生

法人番号

電 話 （                    ）                    —

電子メール

施設 の 所 在 地

施設 の 名 称、屋 号 又 は 商 号

営 業 の 種 類 又 は 形 態

営 業 の 許 可                    第                    号                    年                    月                    日

届 出 の 内 容 (該当する事項の番号を○で囲んで ください。)			裏面記載事項番号 第2面にはこの 番号欄のみ記入 してください。	添 付 書 類
1	承 継	(1) 相 続	①のア・イ・ウ	戸籍謄本又は不動産登記規則(平成17年法務省令第18号)第247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人以上ある場合は、相続人全員の同意書
		(2) 合 併	①のエ・カ	合併後の法人の登記事項証明書又はその写し
		(3) 分 割	①のオ・カ	分割により営業を承継した法人の登記事項証明書又はその写し
2	廃 業	②	営業許可証（許可営業者に限る。）	
3	死 亡 又 は 解 散	③	営業許可証（許可営業者に限る。）	
4	休 業	④		
5	営 業 再 開	⑤		

(第2面)

①	ア 届出者と被相続人との続柄
	イ 被相続人の氏名及び住所 <small>ふりがな</small>
	ウ 相続開始の年月日 年 月 日
	エ 合併により消滅した法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 <small>ふりがな</small> <small>ふりがな</small>
	オ 分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 <small>ふりがな</small> <small>ふりがな</small>
	カ 合併又は分割の年月日 年 月 日
②	ア 廃業年月日 年 月 日
	イ 理由
③	ア 死亡又は解散年月日 年 月 日
	イ 届出者と死亡者又は解散した法人との関係
④	ア 休業期間 年 月 日から 年 月 日まで
	イ 理由
⑤	営業再開年月日 年 月 日

注 自動車において調理等をする許可業者又は自動車において営業をする届出業者に係る届出の場合には、当該自動車の自動車登録番号を施設の所在地の欄に記載すること。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

備考

年 月 日 食品衛生監視員

※ 複数の施設又は同一施設での複数業種については、別記と記入し、一覧表を添付してください。