

事業譲渡証明書

令和 年 月 日

尼崎市保健所長

(譲渡者) 住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人の場合は、名称及び代表者氏名)

〔 ☐ 食品衛生法等の一部を改正する法律（平成 30 年法律第 46 号）第 2 条による改正前の食品衛生法第 52 条 ・ ☐ 食品衛生法（第 55 条第 1 項） 〕の規定に基づく許可を受けている以下の施設の営業について、以下の譲受者に譲渡することを証明します。
また、譲受者が本件事業譲渡に伴う食品営業許可を申請するに際し、保健所に保管されている以下の営業施設の図面等を利用することを認めます。

譲 受 者	住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地)		
	氏名 (法人の場合は、名称及び代表者氏名)		
譲 渡 す る 営 業	施設の所在地	尼崎市	
	施設の名称、屋号 又は商号		
	許可番号及び許可年月日		営業の種類
	1	尼崎市指令 (尼保生・生) 第 1 - 号 () 年 月 日	
	2	尼崎市指令 (尼保生・生) 第 1 - 号 () 年 月 日	
	3	尼崎市指令 (尼保生・生) 第 1 - 号 () 年 月 日	
	4	尼崎市指令 (尼保生・生) 第 1 - 号 () 年 月 日	
5	尼崎市指令 (尼保生・生) 第 1 - 号 () 年 月 日		
譲渡年月日		年 月 日	

(注意事項)
※契約書の写し等により営業の譲渡が行われたことが確認できる書類を添付する場合は、本様式の記載は省略することができます。
※譲渡者が許可取得後に構造設備を変更している場合（既に変更届出済みの場合を除く。）は、譲受者が申請を行う前までに変更届を提出してください。