

食品営業許可施設・営業届出施設の営業譲渡に係る証明書

年 月 日

大 阪 市 長

(譲渡人) 住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

生年月日

(法人にあつては、記載不要)

連絡先(電話)

(譲受人) 住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

連絡先(電話)

食品衛生法に基づき許可を受けている又は届出をしている、以下の施設の営業について、譲渡人から譲受人に譲渡したことを証明します。

譲渡した営業施設	所在地	
	名 称	
	営業の種類	
	許可の番号※	大保食第 号
	許可年月日※	年 月 日
譲渡年月日	年 月 日	

※の項目は、営業届出施設は記載不要。

(注意事項)

※営業許可施設の場合は、地位の承継の届出の際に現許可証の添付が必要です。現許可証を紛失している場合は、営業許可証紛失届出書の提出及び譲渡人への確認が必要となります。