営業の譲渡に関する証書

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 譲渡人 | 住所（法人にあっては主たる事業所の所在地） |  |
|  | 氏名（法人にあっては名称、代表者氏名） |  |
| 譲受人 | 住所（法人にあっては主たる事業所の所在地） |  |
|  | 氏名（法人にあっては名称、代表者氏名） |  |

※譲渡人及び譲受人が氏名(法人にあっては、その名称及び代表者氏名)を自署することが難しい場合は、記名押印（法人にあっては、登記された代表者印）をお願いします。

　以下の施設の食品衛生法に基づく営業を譲渡人から譲受人に譲渡したことを証します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業施設 | 所在地※(自動車において調理する営業の場合は、当該自動車の自動車登録番号) |  |
| 名称、屋号又は商号 |  |
| 営業許可番号及び許可年月日※許可営業の場合に限る。 | 営業の種類 | 備考 |
| 静保食第　　　　　　　　　　号　　　　　　年　　　月　　　日 |  |  |
| 静保食第　　　　　　　　　　号　　　　　　年　　　月　　　日 |  |  |
| 静保食第　　　　　　　　　　号　　　　　　年　　　月　　　日 |  |  |
| 譲渡日 | 　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

　　※営業施設の情報は、許可証の表記と相違なく記載してください。