様式例

事業を譲渡したことを証する書類

 年 月 日

静岡市保健所長 様

　　　　　　　　　　　　営業を譲渡した者

 　　　 住所

 氏名 　　 ㊞

次のとおり営業を譲渡したことを証します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 譲渡する営業 | 営業施設の所在地 |  |
| 営業施設の名称 |  |
| 営業の種類 |  |
| 許可の番号確認検査の番号 |  |
| 譲渡日 | 年　　　月　　　日 |
| 営業を譲り受けた者 | 住 所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） |  |
| 氏 名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

注１　氏名欄には、営業を譲渡した者及び譲り受けた者が署名又は記名押印すること。

　２　譲渡日は実際に譲渡が完了した日を記載すること。