様式第５号（第７条関係）

**地位承継届出書**

　　　年　　　月　　　日

（あて先）

八尾市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 |  |
|  | （フリガナ）氏名 |  |
| （法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名） | |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 被相続人  との続柄 |  |

食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律第７条第２項の規定により、次のとおり食鳥処理業者の地位の承継の届出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 食鳥処理場の名称 | |  |
| 食鳥処理場の所在地 | |  |
| 許可の年月日  及び番号 | | 年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　　号 |
| 承継の理由 | | 譲　渡　・　相　続　・　合　併　・　分　割 |
| 承継の年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 承継前の  食鳥処理業者 | 住所 | （法人にあっては、主たる事務所の所在地） |
| 氏名 | （法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |