

様式第 7 号 (第 7 条 関係)

年 月 日

宮城県知事 殿

住所 〒

届出者 電話番号

名称及び代表者氏名

承 継 (合 併 ・ 分 割) 届

下記のとおり登録者の地位を(合併・分割)により承継したので、食品衛生取締条例第 6 条の 2 第 2 項の規定により届け出ます。

届出者の名称 事務所所在地 代表者氏名	
合併により消滅した法人又は分割前の法人 名称 事務所所在地 代表者氏名	
合併又は分割の年月日	
営業所の所在地	電話番号
営業の種類	
現に受けている登録番号及びその年月日	

(添付書類)合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書