様式第１０号

年　　月　　日

　　岡山市保健所長　様

ふぐ処理業者地位承継届出書(相続用)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 |  |
| 電話番号 | (　　　　　)　　　　― |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 被相続人との続柄 |  |

　　相続によりふぐ処理業者の地位を承継したので、岡山県ふぐ処理等規制条例(平成２７年岡山県条例第５７号)第１６条第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被相続人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 相続開始の年月日 | |  |
| ふぐ処理施設の所在地 | |  |
| ふぐ処理施設の名称 | |  |
| 現に受けている登録の番号及びその年月日 | | 第　　　　　　　　　　　号  　　　　　　　　　年　　　　月　　　　　日 |

備考：次に掲げる書類を添付すること。

１　被相続人との続柄を証する書類（戸籍謄本又は戸籍事項全部証明書）

２　相続人が２人以上ある場合において、その全員の同意によりふぐ処理業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあっては、その全員の同意書（様式第１２号）