様式第１１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(合併・分割用)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 主たる事務所  の所在地 |  |
| 電話番号 | (　　　)　　　　― |
| 名称 |  |
| 代表者の役職名  及び氏名 |  |

　　合併又は分割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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合併により消滅した法人又は分割によりふぐ処理業者の地位を失った法人 | 名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 代表者の役職名  及び氏名 |  |
| 名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 代表者の役職名  及び氏名 |  |
| 合併又は分割の年月日 | | 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：合併後存続する法人、合併により設立された法人又は分割によりふぐ処理業者の地位を承継した法人の登記事項証明書を添付すること。