## 営業等の譲渡が行われたことを証する書類

	(以下	<u>「、「甲」)</u> は、	<u>(以下、「乙」)</u> に対して、
年 月	日に、	下記の食品衛生、	生活衛生関係の営業許可等に関する事業の
全部を譲渡しました。			

譲渡人(甲) 住所

氏名

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

記

	名称、屋号又は商号:							
	所在地:							
	根拠法令等	※許可番号及び評	F可年	営業の種類				
		第		号				
施		年	月	日				
設		第		号				
		年	月	日				
		第		号				
		年	月	日				
		第		号				
		年	月	日				

※クリーニング所、理容所、美容所は空欄

以上の記載内容について、事実と相違ありません。

年 月 日

譲受人(乙) 住所

氏名

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)