

事業を譲り受けたこと等を証する書面

年 月 日

(宛先)

滋賀県高島保健所長

(営業を譲り渡す者)

住所

氏名 _____ ⑩

- 次のとおり _____ を譲渡した（する）こと証します。なお、この書面の提出日以降に譲渡する場合にあっては、その譲渡日は譲り受ける者が、営業許可を受けた日までの日とします。
- 譲り受ける者が本件営業施設の許可を申請するに際し、保健所に保管されている営業施設の平面図、配置図、構造設備の概要等を利用することに同意します。
- 譲り受ける者が営業許可を受けた後は、すみやかに廃業届を提出します。

譲渡する営業	施設住所	
	施設名称	
	業種	
	許可（確認） 番号	
	譲渡日	
営業を譲り受ける者	氏名	
	住所	

注1 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

2 譲渡日は実際に譲渡が完了する日を記載すること。