

同 意 書

年 月 日

徳島県美波保健所長 殿

住所

氏名

_____が、許可を得ていた営業許可及び営業届出の権利について、食品衛生法第56条(第57条第2項で準用するものも含む。)の規定に基づき、
_____が承継することに同意いたします。

1 営業所所在地

2 営業許可・届出の種類