

# 事業譲渡証明書

令和7年4月1日

(宛先) 岡崎市保健所長

(譲受人)

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

愛知県岡崎市十王町2-9

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

株式会社岡崎食品 代表取締役 岡崎太郎

印

(譲渡人)

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

愛知県岡崎市若宮町2-1-1

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

食品 太郎

印

譲渡人は、食品衛生法に基づく許可等を受けている以下の施設の営業について、譲受人に譲渡することを、証明します。

譲渡年月日	令和7年3月21日		
営業施設	所在地	岡崎市若宮町2-1-1 岡崎げんき館2階	
	名称、屋号 又は商号	おかざき食品	
許可の番号 及び許可年月日	営業の種類		備考
1	6第〇〇〇-〇号 令和6年〇月〇日	飲食店営業	
2	第 号 年 月 日	営業許可証の「4 許可年月日及び許可の番号」 の記載に従い、記入してください。	
3	第 号 年 月 日		

譲渡人は、保健所に提出した書類（図面等）を、譲受人が提出した書類として引き続き保健所が利用することについて、承諾します。