

(1) 食品衛生システムにログインし、地位承継届の届出をクリック。

※ログインIDを持っていない場合は、IDを作成してから作業を行ってください。

(営業を引き継ぐ方のログインIDを使用すること。元営業者のIDは使用しないで下さい!)

ひと、暮らし、みらいのために



FAS 北海道八雲保健所/保健所担当3 やまもとや/山本靖典 代理解除 ログアウト マニュアル

本文へ よくあるご質問 (FAQ)

文字サイズの変更

標準 大 特大



営業許可・届出

- 営業許可の申請
- 営業の届出
- 地位承継届の届出**

メニュー

「食品衛生申請等システム」に開始に伴い、オンラインで申請・届出ができるようになります

2021年6月1日から「食品衛生申請等システム」の本格運用が始まりました。
今まで営業所を所管する保健所の窓口で手続きをする必要のあった営業許可等の申請・届出が、オンラインにて手続きできるようになります。

(2) 営業者地位承継届一覧の画面を下にスクロールし、新規登録をクリック。

営業者地位承継届一覧

地位承継届の情報が一覧されています。

新たに地位承継届を行う場合は「新規登録」ボタンをクリックしてください。また、一覧から参照や手続きを行って下さい。

届出者情報

法人番号

下にスクロール

地位承継届一覧

|< << < 0~0件目/0件中 > >> >|

整理番号

ステータス

届出の種類

届出年月日

新規登録

戻る

(3) 該当する届出の種類（相続、合併、分割）を選択する。

営業者地位承継届

地位承継届を作成します。

届出の種類を選択した上で、承継元の情報を登録して下さい。承継元の営業施設を全て追加して「登録」ボタンをクリックしてください。

整理番号

ステータス

未届

届出の種類

相続 合併 分割

届出年月日

2020-03-19

相続：営業者死亡に伴い相続する場合
合併：法人を吸収合併する場合
分割：法人を分割する場合

(4) 営業を引き継ぐ方（事業者）の情報を入力する。

①「相続」の場合

届出者情報

法人番号	
氏名（法人の場合は法人名）	
フリガナ	
法人の代表者の氏名	
フリガナ	
生年月日	
郵便番号	
住所	
電話番号	
ファクシミリ番号	
電子メールアドレス	
被相続人との続柄	

ログインIDを間違えていないか
営業を引き継ぐ側（事業者）の
情報になっていることを確認する！

相続の場合は、続柄を記入する

被相続人

相続開始の年月日		
氏名		
フリガナ		
生年月日	1980-01-01	
郵便番号		住所検索
都道府県	未選択	
市区町村	未選択	
町域		
番地等		
マンション名等		
電話番号		
ファクシミリ番号		
電子メールアドレス		
戸籍謄本	ファイルの選択	ファイルが選…れていません
法定相続情報一覧図の写し	ファイルの選択	ファイルが選…れていません
同意書	ファイルの選択	ファイルが選…れていません

青色欄になっていますが
どちらかの書類の添付が
必須ですので注意！！

被相続人（引き継がれる側）の
情報を入力する。
※この情報を元に保健所が
該当する営業施設情報を
探し出して紐付けしますので
可能な限り記入して下さい。

戸籍謄本または相続情報一覧図に記載されている
相続可能な方（法定相続人）全員分の「同意書」の
添付が必要です（添付できない場合は、適当なファイルを
添付して、同意書や戸籍謄本は保健所に郵送して下さい）。

(6) 引き継ぐ営業施設の情報を入力し、登録をクリックする。

事業者地位承継届営業施設情報

地位承継を行う承継元の営業施設の情報を設定します。
承継元の営業施設の情報、及び、承継する営業の種類を設定して「登録」ボタンをクリックしてください。

承継元営業施設情報

名称、屋号又は高号
フリガナ

営業施設情報

ステータス 未届

名称、屋号又は高号
フリガナ
郵便番号 住所検索
都道府県 未選択
市区町村 未選択
町域
番地等
マンション名等
電話番号
ファクシミリ番号
電子メールアドレス
営業車の自動車登録番号
主として取り扱う食品又は添加物 未選択
主として取り扱う食品又は添加物（自由記載）
業態
法第55条第2項各号のいずれかに該当することの有無 未選択
法第55条第2項各号のいずれかに該当する場合の内容 未選択
自動販売機の型番
施設の構造及び設備を示す図面 ファイルの選択

担当者情報

氏名
フリガナ
電話番号 0137-62-2048

営業の種類/許可情報

+ - 営業の種類 許可番号 許可年月日 備考

食品衛生責任者又は食品衛生管理者の情報

責任者氏名
フリガナ
資格 未選択
受講した講習会、資格取得年月日等 ●●食品衛生協会 食品衛生責任者養成講習会 令和●●年●●月●●日

管理者氏名
フリガナ
資格 未選択
受講した講習会、資格取得年月日等

食品等の指定 未選択

衛生管理情報

衛生管理計画 未選択
HACCPの取組 未選択

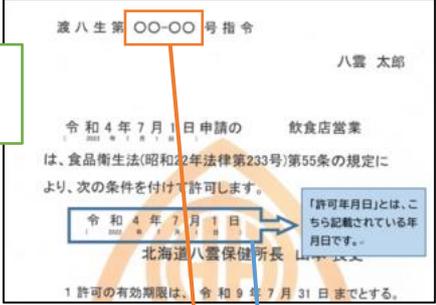
開示情報確認

届出者氏名 ● 公開 ○ 非公開
届出者住所 ● 公開 ○ 非公開
営業施設名称、屋号又は高号 ● 公開 ○ 非公開
営業施設所在地 ● 公開 ○ 非公開
営業施設連絡先 ● 公開 ○ 非公開

登録 戻る

引き継ぐ施設の営業許可情報を入力します
(例) 飲食と菓子の2許可を所有していたが
飲食しか引き継がない場合は
飲食の許可情報のみ入力する。
全て引き継ぐ場合は「+」ボタンで
欄を必要分増やして入力する。
(許可番号と許可年月日は入力必須です)

営業許可証を
見て下さい



営業の種類/許可情報

+	-	営業の種類	許可番号	許可年月日	備考
<input type="checkbox"/>	>	許可業種① 飲食店営業			

食品衛生責任者は青色欄になっていますが
実際は必須項目扱いになっていますので
氏名、ふりがな、資格の欄を入力してください

食品衛生責任者又は食品衛生管理者の情報

責任者氏名
フリガナ
資格 未選択
受講した講習会、資格取得年月日等 ●●食品衛生協会 食品衛生責任者養成講習会 令和●●年●●月●●日

必須事項を全て入力したら
登録ボタンをクリックする

(7) 営業者地位承継届のページに戻ってくるので、営業施設情報が反映されていることを確認し、問題がなければ登録ボタンをクリックして申請を終了する。

営業者地位承継届

i 正常に登録しました。

地位承継届を作成します。
届出の種類を選択した上で、承継元の情報を登録して下さい。承継元の営業施設を全て追加して「登録」ボタンをクリックしてください。

整理番号

ステータス 未届 (チェック済)

届出の種類 相続 合併 分割

届出年月日 2022-09-02

届出者情報

注し番号

下にスクロール

営業施設情報

|< << < 1~1件目/1件中 > >> >|

ステータス	名称、屋号又は商号	郵便番号	所在地
詳細	未届 (チェック済)	0493106	北海道二海郡八雲町富士見町8

施設情報の登録が済んでいればこの欄に反映されているはずです

追加

登録 削除 戻る 一時保存

(8) 申請内容に問題がなければ、保健所で受理して終了となります。
内容に修正が必要であれば、差し戻されますので、指示に従って修正し、再申請して下さい。

営業者地位承継届 >> 完了

i 正常に登録しました。

地位承継届の届出が完了しました。
登録した地位承継届は、営業者地位承継届一覧から確認出来ます。

整理番号 SIF20220000000539

戻る