様式第７号

承　　継　　届

（承継届を提出する日）令和　　年　　月　　日

（宛先）旭川市職員福利厚生会　理事長

（届出人）住所

氏名

先に申請した被承継者の出張販売許可について、手続又は許可の承継を届け出ます。

被承継者の受付番号又は許可番号	
被承継者の氏名	
被承継者の住所	
承継する理由	
添 付 書 類 ※該当するものに○を付けてください	・営業許可の写し　・営業届の分かるもの　・登記事項証明書 ・戸籍謄本　・その他（　　）

※備　　考　　欄	※受　付　欄

※記入しないでください