

(第 4 条関係)

年 月 日

青森市保健所長 様

住 所 〒

氏 名

(電話番号)

年 月 日生

被相続人との続柄

クリーニング所等承継届出書 (相続)

下記のとおり、相続により営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第 5 条の 3 第 2 項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

被相続人	氏 名	
	住 所	〒
相 続 開 始 の 年 月 日		
ク リ ー ニ ン グ 所	名 称	
	所 在 地	〒
無 店 舗 取 次 店	名 称	
	業務用車両の保管場所 及び自動車登録番号又 は 車 両 番 号	
備 考		

- 添付書類
- 1 戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し
 - 2 相続人が 2 人以上ある場合において、その全員に同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書
 - 3 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類を添付すること。
 - (1) 名称
 - (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
 - (3) 従事者数
 - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名

承継同意書

下記クリーニング所の営業者（被相続人）の地位について、相続人が承継することに同意します。

記

クリーニング所	名 称	
	所在地	
被相続人	住 所	
	氏 名	

年 月 日

相 続 人	住 所	
	氏 名	
同 意 人 (相続権者)	住 所	
	氏 名	
	住 所	
	氏 名	
	住 所	
	氏 名	
	住 所	
	氏 名	

※相続人及び同意人全員が署名又は記名押印すること。