

クリーニング所・無店舗取次店営業者承継届（相続）

年 月 日

福山市保健所長 様

郵便番号

住 所

電話番号

届出者 名 前 印

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

次のとおりクリーニング所又は無店舗取次店の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。

クリーニング所	名 称	
	所 在 地	
	確認番号及び 確認年月日	指令 第 号 年 月 日
無店舗取次店	名 称	
	車両の保管場所	
	自動車登録番号又は 車両番号	
被 相 続 人	名 前	
	住 所	
相 続 開 始 の 年 月 日		年 月 日

- 添付書類
- 1 戸籍謄本
 - 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の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、当該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
 - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - (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、その名前