

年 月 日

高知市保健所長 様

届出者 住 所 （郵便番号 - ）

氏 名

生年月日

被相続人との続柄

電話番号

相続による（クリーニング所・無店舗取次店）営業者地位承継届

（クリーニング所・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項の規定により次のとおり届け出ます。

被 相 続 人 の 氏 名		
被 相 続 人 の 住 所		
相 続 開 始 年 月 日		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	
	自動車登録番号又は 車 両 番 号	

添付書類

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する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、その全員の同意によ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、その氏名
- 4 クリーニング所検査確認証