

年 月 日

岐阜県 保健所長様

住 所

氏 名

年 月 日生

被相続人との続柄（ ）

電話番号

営 業 者 地 位 承 継 届 出 書

クリーニング所
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
無店舗取次店

3 第 2 項の規定により届け出ます。

被 相 続 人	氏 名	
	住 所	
ク リ ー ニ ン グ 所 又 は 無 店 舗 取 次 店	名 称	
	※所在地	
相 続 開 始 の 年 月 日	年 月 日	

注 ※の欄は、無店舗取次店の場合は、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を記入すること。

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 項の規定による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