

クリーニング所等承継届（相続用）

年 月 日

長崎市保健所長 様

届出者 住 所

氏 名 ⑩

年 月 日生

被相続人との続柄

次のとおり、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により、相続による営業者の地位の承継をしたことを届け出ます。

クリーニング所の所在地又は営業区域	長崎市		
クリーニング所又は無店舗取次店の名称			
無店舗取次店	業務用車両の自動車登録番号又は車両番号		
	業務用車両の保管場所		
被相続人	住 所		
	氏 名		
相続開始の年月日	年 月 日	連絡先	(店) (自)

備考

- 届出者欄には、署名し、又は記名押印してください。
- 戸籍謄本を添付してください。
- 相続人が2人以上ある場合は、クリーニング所等相続同意証明書を添付してください。
- クリーニング所にあつては、被相続人の開設クリーニング所検査確認済証を添付してください。

被相続人の開設検査確認済証の亡失の場合	理 由	
---------------------	-----	--

課 長	係 長	監視員	係 員

公印使用承認

決 裁 日	
連 絡 日	
台帳記載日	

受 付 欄

本件は開設検査確認済証を書換え交付してよいでしょうか。