

別記第5号様式（第5条関係）

相続による承継届出書

年 月 日

市立函館保健所長 様

住 所

(ふりがな)

届出者 氏 名

生年月日

年 月 日

被相続人との続柄

電 話

局

番

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、次のとおり届け出ます。

1 被相続人の氏名および住所

2 相続開始の年月日 年 月 日

3 クリーニング所(無店舗取次店)の名称

4 クリーニング所の所在地(無店舗取次店の業務用車両の自動車登録番号または車両番号および保管場所)

添付書類

- 1 戸籍謄本または不動産登記規則第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、また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また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) クリーニング所または無店舗取次店の名称
  - (2) クリーニング所の所在地または無店舗取次店の業務用車両の自動車登録番号もしくは車両番号および保管場所
  - (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