

営業者承継届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

届出者 住 所
氏 名

年 月 日生

被相続人との続柄

次のとお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 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 4 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および自動車登録番号もしくは車両番号

添付書類

- ア 戸籍の謄本もしくは全部事項証明書又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247号第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
- イ 営業者地位承継同意書（相続人が2人以上ある場合、その全員の同意書）
- ウ 営業者が他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営業しているときは、その数、所在地、従事者数およびクリーニング師の氏名を記載した書類