様式第５号（第６条第５号関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承継（相続）届出書  年　　　月　　　日  佐世保市保健所長　　　様  届出者　住所  ＴＥＬ  氏名  生年月日  被相続人との続柄  相続により営業者の地位を承継しましたので、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 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 相続開始年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| クリーニング所又は  無店舗取次店の名称 | |  |
| クリーニング所又は  無店舗取次店の所在地 | | TEL |
| 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人以上ある場合には、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っては、その全員の同意書  ３　届出者が他に営んでいるクリーニング所（無店舗取次店）の名称、所在地（業務用車両の保管場所及び自動車番号若しくは車両番号）、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類  ４　クリーニング所開設検査確認済証 | | |

備考

無店舗取次店の所在地については、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び車両の保管場所を記載すること。