

様式第5号(第3条関係)

相続によるクリーニング所(無店舗取次店)営業承継届出届

年 月 日

(宛先) 富山市保健所長

住所

届出者 富山市〇〇町〇〇丁目〇番地

氏名 富山 太郎

年 月 日生

電話 123(456)7890

営業者の地位を相続により承継したので、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。

被相続人	氏名	富山 一郎 (亡くなった人)		
	住所	富山市〇〇町〇〇丁目〇番地		
被相続人との続柄		長男	相続開始の年月日	年 月 日
他の相続人の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
クリーニング所	名称	〇〇クリーニング		
	所在地	富山市△町△丁目〇-〇		
	確認年月日	年 月 日	確認番号	第 号
無店舗取次店	名称			
	業務用車両の保管場所			
	届出年月日	年 月 日	業務用車両の自動車登録番号又は車両番号	

添付書類

- 戸籍謄本又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
- 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、その全員のクリーニング所(無店舗取次店)営業承継同意証明書
- 営業者が他にクリーニング所を開設しているときは、クリーニング所ごとの名称、所在地、従業者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類
- 営業者が他に無店舗取次店を営んでいるときは、無店舗取次店ごとの名称、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、従業者数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類

様式第6号(第3条関係)

クリーニング所(無店舗取次店)営業承継同意証明書

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所

証明者 富山市〇〇町〇丁目〇-〇

氏名 富山 花子 (印)

電話 123(456)7890

次のとおり営業者の地位を承継することに同意したことを証明します。

被相続人	住所	富山市〇〇町〇丁目〇番地		
	氏名	富山 一郎 (亡くなった人)		
営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者	住所	富山市〇〇町〇丁目〇番地		
	氏名	富山 太郎		
クリーニング所	名称	〇〇クリーニング		
	所在地	富山市△町△丁目〇-〇		
	確認年月日	年 月 日	確認番号	第 号
無店舗取次店	名称			
	業務用車両の保管場所			
	届出年月日	年 月 日	業務用車両の自動車登録番号又は車両番号	

備考

- この証明書は、営業者の地位を承継すべき者として選定されたもの以外の相続人全員について、それぞれ作成してください。
- 証明者が氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。