

様式第2号の2（第1条関係）

クリーニング所等営業承継届出書（相続） 年 月 日 （あて先） 滋賀県 保健所長 クリーニング業法第5条の3第1項の規定により地位を承継したので、次のとおり届け出ます。		受 付 欄
届出者	氏 名 <small>ふり がな</small>	年 月 日生
	住 所	〒 電話（ ） -
	被相続人 との続柄	
被相続人	氏 名 <small>ふり がな</small>	
	住 所	
相続開始年月日		年 月 日
クリーニング所または無店舗取次店の名称 <small>ふり がな</small>		
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保管場所および自動車登録番号もしくは車両番号		〒 電話（ ） -
クリーニング所の検査確認年月日および番号		年 月 日 第 号

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。
- 2 添付書類
 - (1) 戸籍謄本
 - (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) クリーニング所にあつては、クリーニング所検査確認済証

営業者相続同意書

年 月 日

滋賀県 保健所長 様

同意者	住所	
	氏名	印
	住所	
	氏名	印
	住所	
	氏名	印
	住所	
	氏名	印
	住所	
	氏名	印

次のとおりクリーニング所営業の相続について同意します。

被相続人	氏 名	
	住 所	
営業者の地位を承継すべき相続人	氏 名	
	住 所	

注 同意者氏名の部分は、営業者の地位を承継する者以外の相続人全員が氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

別添 [クリーニング業法施行規則第2条関係]

他に開設しているクリーニング所または無店舗取次店

営 業 者 名

クリーニング所または無店舗取次店の数

年 月 日現在

(クリーニング所の場合) 名称および所在地	区分	従事者数 (人)	クリーニング師の氏名
	クリーニング所 (処理)		
(無店舗取次店の場合) 名称および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	クリーニング所 (取次店) 無店舗取次店 (無店舗)		

備考1 滋賀県内において営業しているクリーニング所等すべてを記載すること。

2 記載欄が不足する場合は、この用紙を複写して使用のこと。