第8号様式(第8条関係)

クリーニング所(無店舗取次店)営業者地位相続承継届

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　(宛先)茅ヶ崎市保健所長届出者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　クリーニング所(無店舗取次店)の営業者の地位を相続したので、次のとおり届け出ます。 |
| クリーニング所又は無店舗取次店の名称 | 　 |
| クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号 | 　 |
| 検査確認済証 | 番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 相続人 | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日　 | 被相続人との続柄 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 電話番号 | 　 | 　 |
| 被相続人 | 氏名 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 相続年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考　　次に掲げる書類を添付してください。

　　　　(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っては、その全員の同意書

　　　　(3)　他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいる場合にあっては、クリーニング業法施行規則第2条各号に規定する事項を記載した書類