

担当者	台帳処理

第4号様式（第3条関係）

太線の中だけ記入してください。

令和 年 月 日	
中央区保健所長	
住 所	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
電 話 ()	
被相続人との続柄 ()	
ク リ ー ニ ン グ 所 の 営 業 者 の 地 位 承 継 届	
下記のとおりクリーニング所の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項の規定により届け出ます。	
記	
1 被相続人の氏名	
2 被相続人の住所	
3 相続開始の年月日	令和 年 月 日
4 クリーニング所の名称	
5 クリーニング所の所在地	中央区
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) 他にクリーニング所を開設しているときは、その名称、所在地、従事者数及びクリーニン グ師の氏名を記載した書類	

保 健 所 収 受 印