

所 長	課 長	係 長	担当者

台帳処理済

第4号様式（第3条関係）

太線の中だけ記入してください。

中央区保健所長	令和 年 月 日
住 所 氏 名 生年月日 年 月 日 電 話 () 被相続人との続柄 ()	
クリーニング所の事業者の地位承継届	
下記のとおりクリーニング所の事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事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