

年 月 日

（あて先）八戸市保健所長

郵便番号
届出者 住 所
氏 名
（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
生 年 月 日
被相続人との続柄（相続の場合）
電 話 番 号

クリーニング所等承継届出書

クリーニング所（無店舗取次店）の営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第 5 条の 3 第 2 項の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

区 分		☐ 事業譲渡 ☐ 相続 ☐ 合併 ☐ 分割
営業を譲渡した者 （被相続人、合併に より消滅する法人 又は分割前の法人）	氏名（法人にあつては、 名称及び代表者の氏名）	
	住所（法人にあつては、 主たる事務所の所在地）	
譲渡、相続開始、合併又は分割の年月日		年 月 日
ク リ ー ン グ 所	名 称	
	所 在 地	(電話番号)
無 店 舗 取 次 店	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	
備 考		

添付書類

- 1 クリーニング所の営業者の地位の承継に関する書類
- 〔譲渡の場合〕
- 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 〔相続の場合〕
- (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
- 〔法人の合併又は分割の場合〕
- 合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書
- 2 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ときは、クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
- (1) 名称
- (2) 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
- (3) 従事者数
- (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名
- 注 用紙の大きさは、A 4 縦長とする。