第6号様式の3(第6条の2第1項)

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所  無店舗取次店営業 | 相続承継届出書 |

　　年　　月　　日

　　(届出先)

　　横浜市保健所長

届出者　住所

氏名

電話

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所  　　無店舗取次店営業 | の営業者の地位を相続により承継しましたので、クリーニング業 |

　法第5条の3第2項の規定により、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 | | 電話 |
| 相続人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　生 |
| 被相続人との続柄 |  |
| 被相続人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 相続開始年月日 | | 年　　月　　日 |

(注意)　この届出書は、クリーニング所の所在地を所管する福祉保健センター(無店舗取次店にあっては、主たる営業区域を所管する福祉保健センター)に提出してください。

　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っては、その全員の同意書

　3　相続人が他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営業している場合は、その名称、所在地(無店舗取次店にあっては、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)、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

　4　その他保健所長が必要と認める書類

(A4)