**第７号様式**（第８条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

届出者　郵便番号

住所

氏名

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

被相続人との続柄

電話番号

相続による営業者地位承継届出書

相続によりクリーニング所又は無店舗取次店の営業者の地位を承継しましたので、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関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クリーニング所 | 所在地 | 郵便番号 |
| 名称 | 電話番号 |
| クリーニング所検査確認証番号 | 第　　　　　　　号 |
| クリーニング所検査確認証交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 無店舗取次店 | 名称 | 電話番号 |
| 業務用車両 | 自動車登録番号又は車両番号 |  |
| 保管場所 |  |
| 被相続人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 相続開始年月日 | 年　　　月　　　日 |

注　次に掲げる書類を添えてください。

(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クリーニング所又は無店舗取次店の営業者の地位を承継すべき相続人として選定されたときは、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場合は、そのクリーニング所ごとの所在地、名称、従事者（クリーニング師を含みます。）数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

(４)　他に無店舗取次店を営業している場合は、その無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び保管場所、従事者（クリーニング師を含みます。）数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類