

様式第 5 号（第 5 条関係）

クリーニング所等営業者地位承継届（相続）

年 月 日

岩手県 保健所長 様

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日生

被相続人との続柄

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。

- 1 被相続人の氏名及び住所
- 2 相続開始の年月日
- 3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 4 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

注 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を添付してく
ださい。

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、その全員の同意書を添付してください。

（A 4）