

様式第4号（第5条関係）

クリーニング所承継届出書

年 月 日

（宛先）長野市保健所長

住 所

ふりがな
氏 名

年 月 日生 被相続人との続柄

連絡先（電話）

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

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項の規定により届け
出ます。

1 クリーニング所の名称

2 クリーニング所の所在地

3 被相続人の氏名及び住所

（合併又は分割による場合にあつては、合併により消滅した法人又は分割前の法人
の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

4 相続開始の年月日

（合併又は分割による場合にあつては、合併又は分割の年月日）

添付書類

1 クリーニング所検査確認済証

2 相続による場合にあつては、次に掲げる書類

(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ときは、その全員の同意書

3 合併又は分割による場合にあつては、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

4 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場合は、次に掲げ
る事項を記載した書類

(1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称

(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