様式第５号（第５条関係）

ク　リ　ー　ニ　ン　グ　所　承　継　届　出　書（相続、合併又は分割）

年　　月　　日

松本市保健所長　様

住所

電話

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生（法人の場合を除く。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、事務所の所在地、名称

及び代表者の氏名

クリーニング業法第５条の３第２項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

１　被相続人の住所及び氏名（合併により消滅する法人又は分割前の法人の名称、事務所所在地及び代表者氏名）

２　相続開始の年月日（合併又は分割による場合にあっては、合併又は分割の年月日）

３　営業施設の名称及び所在地

添付書類

１　相続による場合にあっては、次に掲げる書類

⑴　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

⑵　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

２　合併又は分割による場合にあっては、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