

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。）

〔 法人にあつては、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つては、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
- 2 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