

第8号様式

クリーニング業営業者承継届(相続)

年 月 日

船橋市保健所長 あて

住所

氏名

生年月日

被相続人との続柄

電話番号

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、次のとおり届け出ます。

(クリーニング所)

被相続人	氏名	
	住所	
相続開始年月日		
クリーニング所	名称	
	所在地	
確認年月日		
確認番号		

(無店舗取次店)

被相続人	氏名	
	住所	
相続開始年月日		
無店舗取次店の名称		
業務用車両	自動車登録番号又は 車両番号	
	保管場所	
届出年月日		
受付番号		