様式第４の３（第１条の２関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業承継届年　　月　　日　愛知県　　　　保健所長殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| ふりがな氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 被相続人との続柄 |  |

　　　　　　　　クリーニング所下記のとおり、　　　　　　　　の営業者の地位を相続により承継しました。　　　　　　　無店舗取次店記１　被相続人の住所及び氏名　　住　　所　　　氏　　名　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（添付書類）１　戸籍謄本又は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者にあつては、その全員の同意書３　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ときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの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 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。