様式７（その２）

無店舗取次店

|  |
| --- |
| クリーニング所（無店舗取次店）承継届〇〇年〇〇月〇〇日　　　(宛先)札幌市保健所長届出者　住所　札幌市○区△△□条□丁目●―●　　　　氏名　△△　△△　　　 　　　　　　　　生年月日　〇〇年○○月○○日　　　　　　　 |
| 　　電話番号　　０１１‐○○○－○○○○　　　　　　相続により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。該当しないものを線で消してください。1　~~クリーニング所(~~無店舗取次店~~)~~の名称　○○クリーニング2　施設の所在地(無店舗取次店にあっては、業務用車両の保管場所)札幌市○○区△△□条□丁目○―○3　業務用車両の自動車登録番号又は車両番号(無店舗取次店の場合のみ)　札幌○○○ △ □□□4　被相続人の氏名及び住所並びに被相続人との続柄お亡くなりになった方の氏名（前営業者）○○　○○　札幌市○○区△△□条□丁目○―○　　長男5　相続の年月日　　○○年△△月□□日 |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。