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。