

クリーニング業営業相続同意証明書

千葉県香取保健所長 様

証明者の住所

証明者の氏名

印

次のとおり営業者の地位について相続がありましたことを証明します。

- 1 被相続人の氏名
- 2 被相続人の住所
- 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
クリーニング所の所在地
車両の保管場所
自動車登録番号若しくは車両番号
- 5 クリーニング所にあつては確認年月日及び確認番号
年 月 日 第 号
- 6 無店舗取次店にあつては、届出年月日
年 月 日
- 7 営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者の住所及び氏名
住 所
氏 名

注:証明者の住所、氏名の部分は、営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者以外の相続人全員が署名、押印すること。