

第9号様式

年 月 日

那覇市保健所長 宛

クリーニング所(無店舗取次店) 営業者地位承継同意書

私は、 (住所：) が、営業者の
地位を承継することについて同意します。

クリーニング所	名 称		
	所在地		
無店舗取次店	名 称		
	業務用車両の保管場所		
	業務用車両の自動車登録番号又は車両番号		
検査確認済証番号又は届出済証番号		第 号	
検査確認済年月日又は届出済年月日		年 月 日	
同意者	1	住所 氏名	印 被相続人との続柄()
	2	住所 氏名	印 被相続人との続柄()
	3	住所 氏名	印 被相続人との続柄()
	4	住所 氏名	印 被相続人との続柄()
	5	住所 氏名	印 被相続人との続柄()