

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() |