

年 月 日

保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日 生

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名)

(電話番号)

営 業 者 の 地 位 承 継 届

下記のとおり譲渡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。

記

- 1 営業を譲渡した者の住所及び氏名
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名)
- 2 譲渡の年月日
- 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

備考 次の書類を添付すること。

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 届出者が法人の場合にあつては、届出者の定款又は寄附行為の写し