

クリーニング所 承継届 (譲渡用)
無店舗取次店

年 月 日

倉敷市保健所長 様

届出者 (譲受人)

住所 (法人にあっては、
主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、
名称及び代表者の氏名)

生年月日 年 月 日

※ 法人にあっては、生年月日の記載は不要

譲渡によりクリーニング所 (無店舗取次店) の営業者の地位を承継したのので、クリーニング業法 (昭和25年法律第207号) 第5条の3第2項の規定により届け出ます。

| | | |
|----------------|-------------------------|-------|
| 営業を譲渡した者 (譲渡人) | 住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) | |
| | 氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) | |
| 譲渡の年月日 | | 年 月 日 |
| 無店舗取次店 | 名称 | |
| | クリーニング所の所在地 | 倉敷市 |
| | 業務用車両の保管場所 | |
| | 自動車登録番号又は車両番号 | |
| | 連絡先電話番号 | |
| | 確認番号 | 第 号 |
| 確認年月日 | | 年 月 日 |

(添付書類)

- ・営業の譲渡が行われたことを証する書類

(記入上の注意事項)

- 「クリーニング所」、「無店舗取次店」のうち該当しないほうを二重線 (=) で消すこと。
- 「業務用車両の保管場所」、「自動車登録番号又は車両番号」及び「連絡先電話番号」の欄は、無店舗取次店の場合に記入すること。

施設 (又は担当者) 電話番号 :