

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 :