様式第11号（第9条第4項関係）

無店舗取次店の営業者の地位承継届(譲渡)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  熊本市保健所長（宛）  〒　　　－  営業者 住所  （法人にあってはその所在地）  氏名  （法人名称及び代表者）  生年月日　　 　　　　　年　 　 月　 　日  次のとおり譲渡により営業者の地位を承継しましたので、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。 | | | | |
|  | 無店舗取次店の名称 | |  |  |
| 業務用  車両 | 自動車登録番号  又は車両番号 |  |
| 車両の保管場所 | 〒　　　　－ |
| 譲渡した者の氏名  （法人名称及び代表者名） | |  |
| 譲渡した者の住所  （法人所在地） | | 〒　　　　－ |
|  | 譲渡の年月日 | | 年　　　　　　月　　　　　　日 |  |
|  | | | | |

備考　添付書類

（1）譲渡が行われたことを証する書類

（2）譲受人が法人の場合は登記事項証明書

（3）　営業者が他にクリーニング所を開設しているときは、そのクリーニング所ごとに、名称、所在地、従事者数及び従事者中にクリーニング師のある場合はその氏名を記載した書類

（4） 営業者が他に無店舗取次店を営んでいるときは、その無店舗取次店ごとに、名称、業務用車両保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号、従事者数並びに従事者中にクリーニング師のある場合はその氏名を記載した書類

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 副課長 | | 主査 | 班員 | 決裁印 | 受付印 |
|  |  | |  |  |  |  |
| 台帳整理 | | 年　　　　月　　　　日  整理者　　　　　 　　　　　　　　 ㊞ | | |  |  |