

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）

〒 ー

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	〒 ー
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）		〒 ー
譲渡の年月日		年 月 日

備考 添付書類

- 譲渡が行われたことを証する書類
- 譲受人が法人の場合は登記事項証明書
- 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
- 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		整理者	年 月 日 ⑩		