

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
- (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 印			