|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| クリーニング所等営業者地位承継（譲渡）届出書  年　　月　　日  　　　保健所長　様  届出者　住所  氏名  年　　月　　日生  （法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）  　下記のとおり譲渡によりクリーニング所等の営業者の地位を承継したので、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。  記 | | | |
|  | 営業を譲渡した者の住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） |  |  |
| 営業を譲渡した者の氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） |  |
| 譲渡の年月日 |  |
| クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号 |  |
| クリーニング所又は無店舗取次店の名称 |  |
| 備考 |  |
|  |  |
|  | | | |

別記第3号様式の2（第4条の2関係）

添付書類

1　営業の譲渡が行われたことを証する書類

2　営業者が法人の場合にあっては、その登記事項証明書

3　その他知事が必要と認める書類