

様式第4号の2(第2条の2関係)

譲渡によるクリーニング所(無店舗取次店)営業承継届出書

年 月 日

(宛先) 富山市保健所長

住 所 (所在地)

届出者 富山市〇〇町〇〇丁目〇番地

氏 名 (名称及び代表者の氏名)

富山 花子

〇〇年 〇月 〇日生

電 話 000 (0000) 0000

営業者の地位を譲渡により承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により次のとおり届け出ます。

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)	富山 太郎		
	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	富山市〇〇町〇〇丁目〇-〇		
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日		
クリーニング所	名 称	△△△クリーニング		
	所 在 地	富山市〇〇町〇〇丁目〇-〇		
	確 認 年 月 日	年 月 日	確 認 番 号	第 号
無店舗取次店	名 称			
	業務用車両の保管場所			
	届 出 年 月 日	年 月 日	業務用車両の自動車登録番号又は車両番号	

添付書類

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 営業者が他にクリーニング所を開設しているときは、クリーニング所ごとの名称、所在地、従業者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類
- 3 営業者が他に無店舗取次店を営んでいるときは、無店舗取次店ごとの名称、業務用車両の保管場所及び自動車登録番号又は車両番号、従業者数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類

(参考様式)

事業譲渡証明書

年 月 日

富山市保健所長 様

譲渡した者
(譲渡人)

住所又は法人所在地
富山市〇〇町〇〇丁目〇-〇

氏名又は法人名及び代表者名
富山 太郎

電話 000-1234-5678

下記の営業の全部を譲渡したことを証明します。

地位を 承継する者 (譲受人)	住所又は 法人所在地	富山市〇〇町〇〇丁目〇番地										
	氏名又は 法人名及び 代表者名	富山 花子										
	法人番号											
営業施設 情報	施設所在地	富山市〇〇町〇〇丁目〇-〇										
	施設名称	△△△クリーニング										
	営業の種類	クリーニング所										
	許可番号 (確認番号)											
	許可年月日 (確認年月日)											

※これまでの営業において構造設備等の変更がある場合は、事業譲渡の届出を行うまえに、譲渡人が変更届を提出してください。

※営業が譲渡された後に、申請事項（施設名称等）を変更する場合は、事業譲渡の届出時に、譲受人が変更届を提出してください。