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

氏　名（名称及び代表者の氏名）

年　 　月 　　日生

電話　 ( )

　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） |  |
| 氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |  |
| 譲渡の年月日 | 年　 　　月　　 　日　 　 |
| クリーニング所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 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　届出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　届出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