

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