

年 月 日

東京都台東区台東保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生

電 話 ()
(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

ク リ ー ニ ン グ 所 の 開 設 者 の 地 位 承 継 届

下記のとおりクリーニング所の開設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項の規定により届け出ます。

記

- 1 営業を譲渡した者の氏名
(法人の場合は、その名称及び代表者氏名)
- 2 営業を譲渡した者の住所
(法人の場合は、主たる事務所の所在地)
- 3 譲渡の年月日
- 4 クリーニング所の名称
- 5 クリーニング所の所在地
- 6 クリーニング所に係る届出番号

添付書類

- (1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- (2) 届出者が法人の場合は、登記事項証明書
- (3) 他にクリーニング所を開設しているときは、その名称、所在地、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

保 健 所 収 受 印