|  |  |
| --- | --- |
| **クリーニング所** | **承継届（譲渡用）** |
| **無店舗取次店** |

年　　　月　　　日

倉敷市保健所長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者（譲受人） | | |
| 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） |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ※　法人にあっては、生年月日の記載は不要 | |

譲渡によりクリーニング所（無店舗取次店）の営業者の地位を承継したので、クリーニング業法（昭和25年法律第207号）第５条の３第２項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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  無店舗取次店 | 名称 |  |
| クリーニング所の所在地 | 倉敷市 |
| 業務用車両の保管場所 |  |
| 自動車登録番号又は車両番号 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 確認番号 | 第　　　　　　号 |
| 確認年月日 | 年　　　月　　　日 |

**（添付書類）**

・営業の譲渡が行われたことを証する書類

（記入上の注意事項）

１　「クリーニング所」、「無店舗取次店」のうち該当しないほうを二重線（＝）で消すこと。

２　「業務用車両の保管場所」、「自動車登録番号又は車両番号」及び「連絡先電話番号」の欄は、無店舗取次店の場合に記入すること。