

年 月 日

岐阜県 保健所長様

住 所  
氏 名

年 月 日生  
(法人にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

営 業 者 地 位 承 継 届 出 書

譲渡により クリーニング所 営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第5条の  
無店舗取次店

3第2項の規定により届け出ます。

譲 渡 人	氏名又は名称	(法人にあつては、代表者の氏名: )
	住所又は所在地	
ク リ ー ニ ン グ 所 又 は 無 店 舗 取 次 店	名 称	
	※ 所 在 地	
譲 渡 の 年 月 日	年 月 日	

注 ※の欄は、無店舗取次店の場合は、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を記入すること。

添付書類

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
  - (1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
  - (2) クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号
  - (3) 従事者数
  - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名