

クリーニング所等営業者承継届（譲渡）

年 月 日

栃木県 保健所長 様

住 所

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名〕

生年月日

次のとおり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項の規定により届け出ます。

- 1 営業を譲渡した者の住所及び氏名
住所
氏名
- 2 譲渡の年月日
- 3 クリーニング所の名称及び所在地又は無店舗取次店の名称、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
名称
所在地
保管場所
自動車登録番号
車両番号
- 4 確認番号及び年月日
確認番号
確認年月日

添付書類

営業の譲渡が行われたことを証する書類