

## クリーニング所・無店舗取次店譲渡承継届出書

年 月 日

吹田市保健所長 宛

届出者 住 所

(フリガナ)

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

生 年 月 日 年 月 日

クリーニング業法第5条の3第2項の規定により、次のとおり譲渡による営業者の地位の承継の届出をします。

名 称	
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	
クリーニング所にあつては 確認年月日及び確認番号	年 月 日 第 号
無店舗取次店にあつては、 業務用車両の自動車登録番 号 又は 車 両 番 号	
譲 渡 者 (法人にあつては、主たる事 務所の所在地、 名称及び代表 者の氏名)	住 所
	氏 名
譲 渡 の 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