

様式第 5 号の 2（第 6 条関係）

クリーニング業営業者地位承継届（譲渡用）

年 月 日

大分市保健所長 殿

住 所
届出者
氏 名

年 月 日生

〔法人にあっては、その名称及び主たる
事務所の所在地並びに代表者の氏名〕

電話番号

次のとおり譲渡により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 3 第 2 項の規定により届け出ます。

譲 渡 人 〔法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名〕	氏 名	
	住 所	
譲 渡 の 年 月 日		
ク リ ー ニ ン グ 所 又は無店舗取次店	名 称	
	所 在 地 又 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	
	検 査 確 認 年 月 日 及 び 番 号	

添付書類

営業の譲渡が行われたことを証する書類