

クリーニング所等承継届（事業譲渡用）

年 月 日

長崎市保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

年 月 日生

〔法人にあつては、その名称、事務所  
の所在地及び代表者の氏名〕

次のとおり、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により、事業譲渡による営業者の地位の承継をしたことを届け出ます。

クリーニング所の 所在地又は営業区域			
クリーニング所又は 無店舗取次店の名称			
無 店 舗 取 次 店	業務用車両の自動車登録番号又は車両番号		
	業 務 用 車 両 の 保 管 場 所		
譲 渡 者  〔法人にあつては、 その名称、事務所 の所在地及び代表 者の氏名〕	住 所 (所在地)		
	氏 名 (名 称) (代表者)		
譲渡の年月日	年 月 日	連 絡 先	

備考

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類を添付してください。
- 2 届出者が法人にあつては、登記事項証明書を添付してください。
- 3 クリーニング所にあつては、営業を譲渡した者のクリーニング所開設検査確認済証を添付してください。

譲渡者のクリーニング所 開設検査確認済証の亡失の場合	理 由	
-------------------------------	-----	--

決 裁 日	
連 絡 日	
台帳記載日	

受 付 欄