

第7号様式の2

クリーニング業営業者承継届（事業譲渡）

年 月 日

船橋市保健所長 あて

氏名

住所

（法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地
及び代表者の氏名）

生年月日

電話番号

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、次のとおり届け出ます。

（クリーニング所）

譲渡人	氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）	
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	
譲渡年月日		
クリーニング所	名称	
	所在地	
確認年月日		
確認番号		

（無店舗取次店）

譲渡人	氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）	
	住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	
譲渡年月日		
無店舗取次店の名称		
業務用車両	自動車登録番号又は車両番号	
	保管場所	
届出年月日		
受付番号		