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 |  |
| （法人にあっては、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（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |  |
| 住所（法人にあっては、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（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |  |
| 住所（法人にあっては、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 |  |