

第5号様式の2（第6条関係）

クリーニング所 営業者地位承継届出書(譲渡用)
無店舗取次店

年 月 日

久留米市保健所長 宛て

届出者 住 所

氏 名

年 月 日生

電話番号

(法人にあつては、その名称、所在地及び代表者の氏名)

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項の規定により関係書類を添えて、次のとおり届け出ます。

1 営業を譲渡した者の住所

氏名

(法人にあつては、その名称、所在地及び代表者の氏名)

2 譲渡の年月日 年 月 日

3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称

4 クリーニング所又は無店舗取次店の所在地又は業務用車両の保管場所及び自動車登録番号

添付書類

営業の譲渡が行われたことを証する書類