

年 月 日

町田市保健所長 様

住所
氏名
電話
生年月日
法人の場合は、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名

町田市クリーニング所の営業者の地位承継届（譲渡）

クリーニング所の営業者の地位を譲渡により承継しましたので、クリーニング業法第 5 条の 3 第 2 項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 営業を譲渡した者の住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

2 営業を譲渡した者の氏名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

3 譲渡年月日

4 クリーニング所の所在地

5 クリーニング所の名称

添付書類

- （1）営業の譲渡が行われたことを証する書類
- （2）他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、クリーニング業法施行規則第 2 条の 2 第 3 項において準用する同規則第 2 条に規定する書類