

様式第6号（第4条関係）

クリーニング営業譲渡承継届

年 月 日

（宛先）さいたま市保健所長

承継者 本 籍
住 所
氏 名
〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕
電話番号
生年月日

営業の譲渡によりクリーニング事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（無店舗取次店） の名称	
クリーニング所の所在地又は業務 用車両の保管場所及び自動車登録 番号若しくは車両番号	
営業を譲渡した 者の氏名及び住 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	氏 名
	住 所
譲 渡 年 月 日	年 月 日

備考 次の書類を添付してください。

- 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、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとに、名称、クリーニング所の所在地又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号、従業者数並びに従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名を記載した書類
- 3 承継者が法人の場合は、登記事項証明書
- 4 前3項に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類