様式第４号の３

（表）

クリーニング業営業者承継届（譲渡）

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市保健所長

|  |  |
| --- | --- |
| 譲受者本籍 |  |
| 譲受者住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 譲受者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） | （※） |
| （※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。 |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 連絡先電話番号連絡先メールアドレス | ＠ |

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。

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所又は無店舗取次店の名称 | フリガナ |
|  |
| クリーニング所の所在地 | 千葉市　　　　区　　　　　　　　　（電話） |
| 無店舗取次店 | 業務用車両の保管場所 |  |
| 自動車登録番号又は車両番号 |  |
| 確認番号 | 第　　　号 | 確認年月日 | 年　　月　　日 |
| 譲渡者 | 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） |  |
| 譲渡年月日 | 年　　月　　日 |
|  | 受付印 |
|  |  |

（裏）

添付書類

１　営業の譲渡が行われたことを証する書類

２　譲受者が法人である場合にあっては、登記事項証明書

３　譲受者が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、次に掲げる事項を記載した書類

（１）クリーニング所又は無店舗取次店の名称

（２）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

（３）従事者数

（４）クリーニング師の氏名

４　クリーニング所においては、現に交付を受けているクリーニング所検査確認証