

営業者地位承継届（譲渡）

年 月 日

（宛先）岡崎市保健所長

届出者 住 所.....

氏 名.....

〔法人にあっては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名〕

生年月日.....年 月 日生

電話番号.....

クリーニング所
次のとおり 営業者の地位を譲渡により承継しました。
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 の 年 月 日		年 月 日
ク リ ー ニ ン グ 所 又 は 無 店 舗 取 次 店 の 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		

（添付書類）

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 市内で他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営業しているときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの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） 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名