|  |
| --- |
| クリーニング所（無店舗取次店）承継届  年　　月　　日  （宛先）札幌市保健所長  届出者　住　所  氏　名  生年月日  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のみ  電話番号  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、届け出ます。  １　クリーニング所（無店舗取次店）の名称  ２　施設の所在地（無店舗取次店にあっては、業務用車両の保管場所）  ３　業務用車両の自動車登録番号又は車両番号（無店舗取次店の場合のみ）  ４　営業を譲渡した者の住所及び氏名（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）  ５　譲渡の年月日　　　　　年　　月　　日 |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。