

クリーニング所・無店舗取次店営業譲渡承継届出書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 住 所

(フリガナ)
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)

生 年 月 日

電 話 番 号

クリーニング業法第5条の3第2項の規定により、次のとおり譲渡による地位の承継の届出をします。

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	
クリーニング所にあつては確認の年月日及び確認番号	年 月 日 第 号
無店舗取次店にあつては、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号	
譲 渡 者	住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
	氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
譲 渡 の 年 月 日	年 月 日