

様式第4号の4 その1 (第5条の2関係)

営業の譲渡による地位承継届

年 月 日

徳島県東部保健福祉局長 殿

住 所  
届出者 氏 名

年 月 日生

〔法人にあつては、主たる事務所の所  
在地及び名称並びに代表者の氏名〕

次のとおり営業の譲渡により営業者の地位を承継しましたので、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。

クリーニング所	名 称	
	所 在 地	
無店舗取次店	名 称	
	車両の保管場所	
	自動車登録番号 又は車両番号	
譲 渡 人	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)	
営 業 の 譲 渡 の 年 月 日		

備考 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- (2) 届出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、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとにその名称、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、従事者数並びにクリーニング師の氏名を記載した書類