

様式第5号の2（第6条関係）

クリーニング営業者地位承継届（譲渡）

年 月 日

水戸市保健所長 様

本 籍

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

生 年 月 日 年 月 日

連 絡 先

営業の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項の規定により次のとおり届け出ます。

1 営業を譲渡した者の住所及び氏名（法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

（1）住所又は所在地

（2）氏名又は名称

（3）代表者の氏名

2 譲渡の年月日 年 月 日

3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称

4 クリーニング所の所在地

5 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又は車両番号

（1）保管場所

（2）登録番号（車両番号）

6 添付書類

（1）営業の譲渡が行われたことを証する書類

（2）営業の譲渡により営業者の地位を承継した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場合は、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面

ア クリーニング所又は無店舗取次店の名称

イ 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

ウ 従事者数

エ クリーニング師を設置している場合は、その氏名