様式第４号（第６条第４号関係）

|  |
| --- |
| 承継（譲渡）届出書年　　　月　　　日　佐世保市保健所長　　様届出者　住所ＴＥＬ氏名生年月日 |
|  | 法人にあってはその名称、所在地及び代表者の氏名 |  |
| 　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。 |
| 営業を譲渡した者 | 住所 |  |
| 法人にあっては、その主たる事務所の所在地 |
| 氏名 |  |
| 法人にあっては、その名称及び代表者氏名 |
| 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 |  |
| クリーニング所又は無店舗取次店の所在地 | 佐世保市TEL |
| 添付書類１　クリーニング所又は無店舗取次店の営業の譲渡が行われたことを証する書類２　届出者が他に営んでいるクリーニング所（無店舗取次店）の名称、所在地（業務用車両の保管場所及び自動車番号若しくは車両番号）、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類３　届出者が法人の場合は、登記事項証明書（提示のみ）４　クリーニング所所開設検査確認済証 |

備考

無店舗取次店の所在地については、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び車両の保管場所を記載すること。