

営業者承継届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

届出者

住所

氏名

※法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称
および代表者の氏名

生年月日

次のとお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 営業を譲渡した者の住所および氏名（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名）
- 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又は無店舗取次店の業務用車両の保管場所および自動車登録番号若しくは車両番号

添付書類

- ア 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- イ 営業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業しているときは、その数、所在地、従業員数およびクリーニング師の氏名を記載した書類