別記第２号様式の２（第４条の２関係）

譲 渡 に よ る 承 継 届 出 書相続による承継届出書

年　　月　　日

　　　北海道室蘭保健所長　様

住　所

届出者　氏　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名並びに電話番号　　）

年　　月　　日生

　　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。

記

　１　営業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名（法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名）

　２　譲渡の年月日

　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及び自動車登録番号若しくは車両番号

　添付書類

　１　営業の譲渡が行われたことを証する書類

　２　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の次に掲げる事項を記載した書類

　　(１)　クリーニング所又は無店舗取次店の名称

(２)　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

(３)　従事者数

(４)　従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名