|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 担当者 | 台帳処理 |
|  |  |

**第３号の３様式（第３条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　太線の中だけ記入してください。**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日 　中央区保健所長住　　　所　　　　　　　　　　　　　氏　　　名生年月日　　　　　　年 　　月 　　日電 話　　　（　　　　）（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） **クリーニング所の営業者の地位承継届**　　下記のとおりクリーニング所の営業者の地位を譲渡により承継したので、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。 記 １　譲渡人の氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） ２　譲渡人の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） ３　譲渡の年月日　　　　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 ４　クリーニング所の名称５　クリーニング所の所在地　　中央区６　クリーニング所に係る届出番号 添付書類　　　営業の譲渡が行われたことを証する書類 |

|  |
| --- |
| 保　健　所　収　受　印 |
|  |