

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 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)	
2 譲渡人の住所 (法人にあつては、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