

所 長	課 長	係 長	担当者

台帳処理済

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。

中央区保健所長	令和	年	月	日
	住	所		
	氏	名		
	生	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)			
クリーニング所の事業者の地位承継届				
下記のとおりクリーニング所の事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