

様式第2号の2（第1条関係）

クリーニング所等営業承継届出書（譲渡）		年 月 日	受 付 欄
(宛先) 滋賀県 保健所長			
クリーニング業法第5条の3第1項の規定により地位を承継したので、次のとおり届け出ます。			
届 出 者 (譲受人)	住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒	電話 () -
	ふ り が な 氏 名 (法人にあつては名称および代表者の氏名)		
	生 年 月 日	年 月 日 生	
譲 渡 人	住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒	電話 () -
	ふ り が な 氏 名 (法人にあつては名称および代表者の氏名)		
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日	
ふ り が な クリーニング所または無店舗 取次店の名称			
クリーニング所の所在地また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もしくは車両番号		〒	電話 () -
ク リ ー ニ ン グ 所 の 検 査 確 認 年 月 日 お よ び 番 号		年 月 日	第 号

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 添付書類

- (1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- (2) クリーニング所にあつては、クリーニング所検査確認済証