

様式第9号（第4条関係）

クリーニング所  
無店舗取次店 営業者地位承継届出書(譲渡の場合)

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

届出者 住所

氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

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項の規定により関係書類を添えて、下記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（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

譲渡人の住所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

譲渡人の氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

- 2 譲渡の年月日 年 月 日

- 3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称及び所在地

クリーニング所又は無店舗取次店の名称

クリーニング所又は無店舗取次店の所在地

クリーニング所又は無店舗取次店の届出番号

- 4 クリーニング所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又は車両番号

業務用車両の保管場所

業務用車両の自動車登録番号又は車両番号

- 5 添付書類

営業の譲渡が行われたことを証する書類