様式第３号の２

|  |
| --- |
| クリーニング所等営業者承継届（譲渡）年　　月　　日　　栃木県　　　保健所長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名　生年月日　　次のとおり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。　１　営業を譲渡した者の住所及び氏名　　 住所　　 氏名　２　譲渡の年月日　３　クリーニング所の名称及び所在地又は無店舗取次店の名称、業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号名称　　　所在地　　　保管場所　　　自動車登録番号　　　車両番号４　確認番号及び年月日確認番号　　 確認年月日 |

　添付書類

　　営業の譲渡が行われたことを証する書類