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