|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クリーニング営業者地位承継届（譲渡）  年　　月　　日  　群馬県知事　　　　　　　　あて  　（　　　　　　　　保健所長）  届　出　者  住　所  氏　名  年　　月　　日生  　　　　　　（）  　譲渡により営業者の地位を次のとおり承継したので、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。 | | |
| 譲渡人  法人にあってはその 所在地、名称及び代表者の氏名 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 譲　渡　年　月　日 | | 年　　　月　　　日 |
| クリーニング所又は 無店舗取次店の名称 | |  |
| 所在地又は 業務用車両の保管場所 | |  |
| 無店舗取次店の業務用車両の自動車登録番号等 | |  |
| 添付書類  １　営業の譲渡が行われたことを証する書類  　２　本届出の他にクリーニング所又は無店舗取次店を開設している場合は、その名称、所在地又は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、従事者数、クリーニング師の氏名並びに営業の内容を記載した書類  　３　届出者が法人の場合は、法人の登記事項証明書  　４　クリーニング所構造設備確認証 | | |