第7号様式(第8条関係)

クリーニング所営業者地位譲渡承継届

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　(宛先)茅ヶ崎市保健所長届出者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　クリーニング所(無店舗取次店)の営業者の地位を譲渡により承継したので、次のとおり届け出ます。 |
| クリーニング所又は無店舗取次店の名称 | 　 |
| クリーニング所の所在地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若しくは車両番号 | 　 |
| 検査確認済証 | 番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 譲受人 | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日　 | 電話番号 | 　 |
| 住所又は所在地 | 　 |
| 譲渡人 | 氏名又は名称及び代表者氏名 | 　 |
| 住所又は所在地 | 　 |
| 譲渡年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考　　次に掲げる書類を添付してください。

　　　　(1)　検査確認済証

　　　　(2)　事業の譲渡が行われたことを証する書類

　　　　(3)　届出者が法人の場合にあっては、定款又は寄附行為の写し