

（ クリーニング所  
無店舗取次店 ）

譲渡承継届出書

年 月 日

大阪府 保健所長 様

届出者 住 所

(フリガナ)

氏 名

生年月日 年 月 日

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

クリーニング業法第5条の3第2項の規定により、次のとおり譲渡による営業者の地位の承継の届出をします。

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	
クリーニング所にあつては 確認の年月日及び番号	
無店舗取次店にあつては 業務用車両の自動車登録番号 又は車両番号	
譲 渡 者	住 所
	氏 名 (法人にあつては、 名称及び代表者の氏名)
譲 渡 の 年 月 日	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