様式第６号（第５条関係）

営業者の地位の承継届

　　年　　月　　日

（提出先）

川越市保健所長

　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

生年月日

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号

下記のとおり営業者の地位を譲渡により承継したので、届け出ます。

記

１　譲渡人の住所及び氏名（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

２　譲渡の年月日

３　クリーニング所の名称又は無店舗取次店の名称（屋号）

４　所在地（無店舗取次店にあっては、業務用車両の保管場所及び自動車登録番号又は車両番号）

添付書類

１　営業の譲渡が行われたことを証する書類

２　他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、

当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとに、クリーニング業法施行規則

第２条各号に掲げる事項を記載した書類

届出時に確認する書類

　登記事項証明書（届出者が法人の場合のみ）