

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

〔法人にあつては、主たる事務所の  
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（法人にあつては、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（無店舗取次店にあつては、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）