様式第４号（第５条関係）

クリーニング所承継届出書（譲渡）クリーニング所承継届出書

年　　月　　日

　（宛先）長野市保健所長　　　　　　　　　　〒

住　所

ふりがな

氏　名

印

年　月　日生　被相続人との続柄

連絡先（電話）

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

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

　　営業者の地位を承継したので、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。

　１　クリーニング所の名称

　２　クリーニング所の所在地

　３　被相続人の氏名及び住所

　　　（合併又は分割による場合にあっては、合併により消滅した法人又は分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

　４　相続開始の年月日

　　　（合併又は分割による場合にあっては、合併又は分割の年月日）

添付書類

　　１　クリーニング所検査確認済証

　　２　営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は、届出者の登記事項証明書

　　４　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場合は、次に掲げ

る事項を記載した書類

　(1) クリーニング所又は無店舗取次店の名称

　　　(2) 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

　　　(3) 従事者数

　　　(4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名