

第3号の3様式（第3条関係）

年 月 日

（宛先）大田区保健所長

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号 ()

(法人にあつては、名称、主たる事務
所の所在地及び代表者の氏名)

クリーニング所の営業者の地位承継届

下記のとおりクリーニング所の営業者の地位を譲渡により承継したので、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。

記

- 1 営業を譲渡した者の氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）
- 2 営業を譲渡した者の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
- 3 譲渡の年月日 年 月 日
- 4 クリーニング所の名称
- 5 クリーニング所の所在地

添付書類

営業の譲渡が行われたことを証する書類