第6号様式の2(第6条の2第1項)

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所  無店舗取次店営業 | 営業譲渡承継届出書 |

年　　月　　日

　（届出先）

　　横浜市保健所長

届出者　住所

　　　　　　　　 氏名

　　 年　　月　　日生

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名 |

電話

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所  　無店舗取次店営業 | の営業者の地位を営業の譲渡により承継しましたので、クリーニング |

業法第5条の3第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クリーニング所又は無店舗取次店の名称 | |  |
| 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及び自動車登録番号若しくは車両番号 | | 電話 |
| 営業を  譲渡した者  （法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名） | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 譲渡年月日 | | 年　　月　　日 |

（注意）　この届出書は、クリーニング所の所在地を所管する福祉保健センター（無店舗取次店にあっては、主たる営業区域を所管する福祉保健センター）に提出してください。

添付書類

１　営業の譲渡が行われたことを証する書類

２　営業を承継した者が他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営業している場合は、その名称、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）、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

（A4）