

様式第3号の2（第8条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

営業の譲渡による承継届

年 月 日

静岡県 保健所長 様

住 所 〔法人にあっては、その  
主たる事務所の所在地〕

氏 名 〔法人にあっては、その  
名称及び代表者の氏名〕  
年 月 日生  
〔法人にあっては、記入  
は不要であること。〕

クリーニング所

に係る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

無店舗取次店

届け出ます。

営業を譲渡した者	氏名（法人にあっては、その名称及び代表者氏名）	
	住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）	
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日
クリーニング所の名称 （無店舗取次店の名称）		
クリーニング所の所在地 〔無店舗取次店の業務 用車両の保管場所及 び自動車登録番号又 は車両番号〕		

（注）営業の譲渡が行われたことを証する書類を添付すること。