様式７（その１）

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所（無店舗取次店）承継届  年　　月　　日  　(宛先)札幌市保健所長  届出者　住所  氏名  生年月日 | |
|  | 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のみ |
| 電話番号  　譲渡により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(無店舗取次店)の名称  2　施設の所在地(無店舗取次店にあっては、業務用車両の保管場所)  3　業務用車両の自動車登録番号又は車両番号(無店舗取次店の場合のみ)  4　営業を譲渡した者の住所及び氏名（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）  5　譲渡の年月日　　　　　年　　月　　日 | |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。