様式７（その１）

無店舗取次店用

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング所（無店舗取次店）承継届  〇〇年〇〇月〇〇日  　(宛先)札幌市保健所長  届出者　住所　札幌市○区△△□条□丁目●―●  氏名　△△　△△  生年月日　〇〇年○○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　０１１‐○○○－○○○○  　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。  該当しないものを線で消してください。  1　~~クリーニング所(~~無店舗取次店~~)~~の名称  　　○○クリーニング  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)  　　札幌市○○区△△□条□丁目○―○  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)  　札幌○○○　△　□□□  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）  前営業者の情報を記載してください。  　札幌市○○区△△□条□丁目○―○  　　株式会社　□□  　　代表取締役　○○　○○  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。