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。