様式第４号（１）（第６条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| クリーニング営業者の地位の承継届（事業譲渡）  　　　年　　月　　日  　（宛先）  　埼玉県知事  　埼玉県　　　保健所長    住所又は主たる  事務所の所在地  氏名又は名称及び  代表者氏名  生年月日（法人にあつては省略）  下記のとおりクリーニング営業者の地位を事業譲渡により承継したので、届け出ます。  記 | |
| １　譲渡人の氏名又は  　　名称及び代表者氏名 |  |
| ２　譲渡人の住所又は  　　主たる事務所の所在地 |  |
| ３　譲渡の年月日 |  |
| ４　名称（屋号） |  |
| ５　所在地（無店舗取次店にあつ  　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） |  |

　添付書類

　　１　営業の譲渡が行われたことを証する書類

　　２　他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該

　　　クリーニング所又は無店舗取次店ごとに、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、従事者数並びに従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名を記

　　　載した書類

　注　法人の場合は、登記事項証明書を提示してください。