

受理します。 起案年月日 回議完了年月日	課長	係長	係	回議
----------------------------	----	----	---	----

クリーニング無店舗取次店営業者の地位承継届

年 月 日

尼崎市保健所長 へ

届出者 住 所(法人の場合は、主たる事務所の所在地)

電話() -
氏 名(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

生年月日 年 月 日生

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項の規定により次のとおり届け出ます。

クリーニング所 (無店舗取次)	名 称	
	業務用車両の自動車 登録番号又は車両番号	
	車両の保管場所	
譲渡・相続開始・合併・分割の年月日		年 月 日
事業 譲渡	譲渡人	住所(法人の場合は、 主たる事務所の所在地)
		氏名(法人の場合は、 名称及び代表者の氏名)
相続	被相続人との続柄	
	被相続人	住 所
		氏 名
合併・ 分割	消滅した法人・ 分割前の法人	事務所所在地
		名 称
		代表者の氏名

收受印	備考	OA処理	届出内容入力	
		公文書の開示区分 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 部分開示 <input type="checkbox"/> 不開示 条例第7条 号該当 年 月 日まで		
		施設管理番号		

- ※ 1 申請者は太枠内を記入すること。
2 合併・分割欄はどちらかを○で囲むこと。

- 添付書類**
- | | |
|--|--|
| <p>1 事業譲渡の場合</p> <p>2 相続の場合</p> <p>3 合併・分割の場合</p> <p>4 届出者が他にクリーニング所を開設し、または無店舗取次店を営んでいる場合</p> | <p>・譲渡が行われたことを証する書類</p> <p>・届出者が法人である場合には、登記事項証明書</p> <p>・戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し</p> <p>・相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書</p> <p>・登記事項証明書</p> <p>・クリーニング所または無店舗取次店の名称、クリーニング所の所在地また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、クリーニング師の氏名(ある場合)を記載した書類</p> |
|--|--|