

年 月 日

江戸川保健所長 殿

営業者住所

氏 名

年 月 日生

電 話 ( )

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者の氏名)

無店舗取次店の営業者の地位承継届

下記のとおり無店舗取次店の営業者の地位を譲渡により承継したので、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。

記

- 1 営業を譲渡した者の住所、氏名  
(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者の氏名)
- 2 譲渡の年月日 年 月 日
- 3 無店舗取次店の名称
- 4 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号
- 5 業務用車両の保管場所

添付書類

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 他に無店舗取次店を営業しているときは、その名称、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、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

※ 記載した個人情報、クリーニング業法の施行に必要な限度で利用するほか、江戸川区情報公開条例に規定する不開示情報に該当しない営業者の地位を承継した者の氏名（法人の場合は代表者の氏名）については、希望者からの求めに応じて情報提供します。