

主管課長	係長	担当

第4号の2様式(細則第2条)

注 太線の内側だけ記入してください

	年 月 日
千代田区千代田保健所長 殿	
住所	
氏名	
電話 ( )	年 月 日生
[ 法人の場合は、その主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 ]	
<h3>クリーニング所の事業者の地位承継届</h3>	
<p>下記のとおりクリーニング所の事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。</p>	
記	
<p>1 譲渡した者（法人の場合は、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）</p> <p>(1) 住所</p> <p>(2) 氏名</p>	
2 譲渡の年月日	年 月 日
3 施設の名称	
4 施設の所在地	
東京都千代田区	
添付書類	
(1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類	
(2) 届出者が法人の場合は、定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書	
(3) 他にクリーニング所を開業しているときは、その名称、所在地、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類	

保健所收受印	入力者印	確認者印	担当者氏名
	システム入力	入力確認	電話番号