営業譲渡に係る申立書（クリーニング所）

　　　　　年　　　月　　　日

福山市保健所長　様

住所

名前

法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の名前

　　　　この度、クリーニング所開設者承継届（譲渡）を提出するに当たり、次の☑のある項目に関して、承継前から変更はありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 届出内容 |
| □ | クリーニング所の名称 |
| □ | クリーニング所の種別 |
| □ | 管理人の住所、名前 |
| □ | 従事クリーニング師の住所、名前 |
| □ | 従事者数 |
| □ | 構造設備 |
| □ | 電話番号、業務用車両の登録番号等、車両の保管場所、営業区域（無店舗取次店の場合） |

※該当する項目の□にㇾ印を付けること。