

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
<input type="checkbox"/>	クリーニング所の名称
<input type="checkbox"/>	クリーニング所の種別
<input type="checkbox"/>	管理人の住所、名前
<input type="checkbox"/>	従事クリーニング師の住所、名前
<input type="checkbox"/>	従事者数
<input type="checkbox"/>	構造設備
<input type="checkbox"/>	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□にレ印を付けること。