

## 無店舗取次店承継届（譲渡）

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 住所（所在地） ○○府○○市○○区○○町○番○号  
（譲受人） フリガナ カブシキガイシャサカイ  
氏名（名称） 株式会社SAKAI  
（代表者氏名） 代表取締役 堺 花子  
電話番号 ▲▲▲-●●●-○○○○  
本籍（法人の場合は不要）  
生年月日（法人の場合は不要）

クリーニング業法第5条の3第2項の規定により、次のとおり営業者の地位を譲渡により承継したので届け出ます。

|        |                     |                     |
|--------|---------------------|---------------------|
| 無店舗取次店 | 名称                  | 堺クリーニング             |
|        | 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号 | 堺500 い 00-00        |
|        | 車両の保管場所             | 堺市●●区●●町●番●号        |
| 譲渡人    | 住所（所在地）             | ●●府●●市●●区●●町●番●号    |
|        | 氏名（名称及び代表者氏名）       | 株式会社堺<br>代表取締役 堺 太郎 |
| 譲渡の年月日 |                     | ●●年 ●●月 ●●日         |
| 備考     |                     |                     |

注意 届出者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記入してください。

[連絡先] 担当者名：大阪 花子

電話番号：□□□-▲▲▲▲-○○○○