

無店舗取次店承継届（譲渡）

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 (譲受人) 住所 (所在地) ○○府○○市○○区○○町○番○号
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 代表取締役 堺 太郎
譲渡の年月日		●●年 ●●月 ●●日
備考		[確認書類の省略] 登記事項証明書 会社法人等番号又は法人番号 ()

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：□□□-▲▲▲▲-○○○○