

年 月 日

クリーニング所（無店舗取次店）営業者地位承継同意書

住 所
同意者
氏 名

私は、（住所： ）が、下記クリーニング所（無店舗取次店）の営業者の地位を承継することについて同意します。

記

1 名 称

2 所在地（無店舗取次店にあつては、業務用車両の保管場所及び業務用車両の自動車登録番号又は車両番号）