

クリーニング所の事業者の地位継承届(合併・分割)

令和 年 月 日

熊本市保健所長 (宛)

〒 ー

届出者 主たる事務所の所在地
法人の名称
代表者氏名 (印)

次のとおり合併(分割)により事業者の地位を承継しましたので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により届け出ます。

クリーニング所の名称			
クリーニング所の所在地	〒 ー 熊本市 区		
合併により消滅した法人又は分割前の法人	名称及び代表者氏名		
	主たる事務所の所在地	〒 ー	
合併(分割)の年月日			

- 備考 1 代表者氏名を自署する場合は押印不要です。
- 2 添付書類
- (1) 合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書(履歴事項全部証明書)
 - (2) クリーニング所開設検査確認証
 - (3) 営業者が他にクリーニング所を開設しているときは、そのクリーニング所ごとに、名称、所在地、従事者数及び従事者中にクリーニング師のある場合はその氏名を記載した書類
 - (4) 営業者が他に無店舗取次店を営んでいるときは、その無店舗取次店ごとに名称・業務用車両の保管場所及び自動車登録番号若しくは車両番号・従事者数並びに従事者中にクリーニング師のある場合はその氏名を記載した書類

課長	補佐	主幹	主査	参事	班員	決裁印	受付印	
台帳整理		令和	年	月	日	(印)		
		整理者						