

無店舗取次店の営業者の地位承継届(合併・分割)

熊本市保健所長（宛）

年 月 日

〒 ー
営業者 所在地

法人の名称

代表者氏名

次のとおり合併(分割)により営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。

無店舗取次店の名称		
業務用車両	自動車登録番号 又は車両番号	
	車両の保管場所	〒 ー
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		年 月 日

備考 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履歴事項全部証明書
- (2) 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
- (3) 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	副課長	主査	班員	決裁印	受付印
台帳整理		年 月 日 整理者 ⑩			