様式第１１号

**クリーニング所・無店舗取次店合併承継届出書**

平成　　　年　　　月　　　日

吹田市保健所長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 主たる事務所の所在地 |  |
|  | （フリガナ）  名称 |  |
| （フリガナ）  代表者の氏名 |  |
|  |  |

クリーニング業法第５条の３第２項の規定により、次のとおり合併による営業者の地位の承継の届出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | |  |
| クリーニング所の所在地  又は無店舗取次店の  業務用車両の保管場所 | |  |
| クリーニング所にあっては  確認年月日及び確認番号 | | 年　　　月　　　日　　　　　　第　　　　　　号 |
| 無店舗取次店にあっては  業務用車両の自動車登録番号又は車両番号 | |  |
| 合併により消滅した法人 | 名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 代表者  の氏名 |  |
| 合併の年月日 | | 平成　　　年　　　月　　　日 |

添付書類

合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書