

クリーニング所・無店舗取次店分割承継届出書

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、次のとおり分割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つては 確認年月日及び確認番号	年 月 日 第 号	
無店舗取次店にあつては 業務用車両の自動車登録番号 又は車両番号		
分割前 の法人	名 称	
	主たる事務所の 所在地	
	代 表 者 の 氏 名	
分割の年月日	年 月 日	

添付書類

分割により営業を承継した法人の登記事項証明書