様式第１２号

**クリーニング所・無店舗取次店分割承継届出書**

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 |  |
| 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 | 平成　　　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