

分割によるクリーニング所(無店舗取次店)承継届出書

平成 年 月 日

市立函館保健所長 様

主たる事務所  
の所在地

届出者 <sup>(ふりがな)</sup> 名 称

<sup>(ふりがな)</sup>  
代表者の氏名

電 話 局 番

分割により営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名
- 2 分割の年月日 年 月 日
- 3 クリーニング所(無店舗取次店)の名称
- 4 クリーニング所の所在地(無店舗取次店の業務用車両の自動車登録番号  
または車両番号および保管場所)

添付書類

- 1 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書
- 2 他にクリーニング所(無店舗取次店)を開設しているときは、当該クリーニング所または無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
  - (1) クリーニング所または無店舗取次店の名称
  - (2) クリーニング所の所在地または無店舗取次店の業務用車両の自動車登録番号  
もしくは車両番号および保管場所
  - (3) 従事者数
  - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名