

クリーニング所・無店舗取次店営業者分割地位承継届出書

年 月 日

(あて先) 東大阪市保健所長

届出者 所 在 地

名 称

代表者の氏名

電 話 番 号

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クリーニング所・無店舗取次店の営業者の地位の承継の届出をします。

クリーニング所・ 無店舗取次店の名称		
クリーニング所 の所在地	Tel	
無店舗取次店の 業務用車両の保管場所 及び自動車登録番号 又は車両番号		
検査確認済証の交付の 年月日及び番号	年 月 日 第 号	
分割前の 法人	名 称	
	所 在 地	
	代表者の氏名	
分割の年月日	年 月 日	

(添付書類)

- 1 登記事項証明書
- 2 他に開設しているクリーニング所・無店舗取次店の名簿
- 3 検査確認済証