

クリーニング業営業者承継届 (分割)

年 月 日

船橋市保健所長 あて

名称

主たる事務所の所在地

代表者の氏名

電話番号

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。

(クリーニング所)

分割前の法人	名称	
	主たる事務所の所在地	
	代表者の氏名	
分割年月日		
クリーニング所	名称	
	所在地	
確認年月日		
確認番号		

(無店舗取次店)

分割前の法人	名称	
	主たる事務所の所在地	
	代表者の氏名	
分割年月日		
無店舗取次店の名称		
業務用車両	自動車登録番号又は車両番号	
	保管場所	
届出年月日		
受付番号		