

クリーニング業営業者承継届(合併)

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)

合併により 消滅した法人	名称	
	主たる事務所の 所在地	
	代表者の氏名	
合併年月日		
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)

合併により 消滅した法人	名称	
	主たる事務所の 所在地	
	代表者の氏名	
合併年月日		
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		