

年 月 日

岐阜県 保健所長様

名 称

事務所所在地

代表者氏名

電話番号

営業者地位承継届出書

クリーニング所
合併により 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
無店舗取次店

3第2項の規定により届け出ます。

合併により 消滅した法人	名 称	
	事務所所在地	
	代表者氏名	
クリーニング所 又は無店舗取次 店	名 称	
	※ 所在地	
合併の年月日	年 月 日	

注 ※の欄は、無店舗取次店の場合は、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を記入すること。

添付書類

- 1 合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書
- 2 他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、当該クリーニング所又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) クリーニング所又は無店舗取次店の名称
 - (2) 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及び自動車登録番号若しくは車両番号
 - (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