担当者	台帳処理

第５号の２様式（第３条関係）　　太線の中だけ記入してください。

令和　　年　　月　　日

中央区保健所長

名　　称

主たる事務所の所在地

代表者の氏名

電話（　　）

無店舗取次店の営業者の地位承継届

下記のとおり無店舗取次店の営業者が地位を合併により承継したので、クリーニング業法第５条の３第２項の規定により届け出ます。

記

１　合併により消滅した法人の名称

２　合併により消滅した法人の主たる事務所の所在地

３　合併により消滅した法人の代表者の氏名

４　合併の年月日　　令和　　年　　月　　日

５　無店舗取次店の名称

６　業務用車両の自動車登録番号又は車両番号

７　業務用車両の保管場所

添付書類

（１）合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書

（２）他に無店舗取次店を営んでいるときは、その名称、自動車登録番号又は車両番号、業務用車両の保管場所、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

保　健　所　収　受　印