

## クリーニング所・無店舗取次店分割承継届出書

平成 年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 主たる事務所の所在地

(フリガナ)  
名 称

(フリガナ)  
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営業者の地位の承継の届出をします。

名 称		
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		
クリーニング所にあつては 確認の年月日及び確認番号	年 月 日 第 号	
無店舗取次店にあつては、 業務用車両の自動車登録番号 又は車両番号		
分割前 の法人	名 称	
	主たる事務所の 所在地	
	代表者 の氏名	
分割の年月日	平成 年 月 日	