

クリーニング所・無店舗取次店合併承継届出書

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、次のとおり合併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		
合併により 消滅した法人あ	名 称	
	主たる事務所の 所 在 地	
	代 表 者 の 氏 名	
合 併 の 年 月 日	平成 年 月 日	