

クリーニング所・無店舗取次店分割承継届出書

年 月 日

(宛先)

枚方市保健所長

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		
無店舗取次店にあって 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	年 月 日	