

無店舗取次店承継届 (合併・分割)

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 所在地
フリガナ
名称
代表者氏名
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、次のとおり営業者の地位を(合併・分割)により承継したので届け出ます。

無店舗取次店	名称	
	業務用車両の自動車登録番号又は車両番号	
	車両の保管場所	
合併により消滅した法人	主たる事務所の所在地	
	名称及び代表者氏名	
分割前の法人	主たる事務所の所在地	
	名称及び代表者氏名	
合併又は分割の年月日		年 月 日
備考		[添付書類の省略] 登記事項証明書 会社法人等番号又は法人番号 ()

[連絡先]担当者名：

電話番号：