

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 ○○府○○市○○区○○町○番○号

フリガナ カブシキガイシャサカイ

名称 株式会社SAKAI

代表者氏名 代表取締役 堺 花子

電話番号 ▲▲▲-●●●-○○○○

承継を受ける法人の
主たる所在地、名称、代表者氏名

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	堺クリーニング
	業務用車両の 自動車登録番号 又は車両番号	堺500 い 00-00
	車両の保管場所	堺市●●区●●町●●番●●号
合併により 消滅した法人 ↑ 合併または分割 を選択し記入。 ↓ 分割前の法人	主たる事務所の 所在地	●●府●●市●●区●●町●●番●●号
	名称及び 代表者氏名	株式会社堺 代表取締役 堺 太郎
	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: 大阪 花子

電話番号: □□□-▲▲▲▲-○○○○