

営 業 者 承 継 届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

名 称

届出者 事務所所在地

代表者の氏名

電 話

次のとおり営業者の地位を承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により届け出ます。

- 1 合併により消滅した法人又は分割前の法人の名称、事務所所在地および代表者の氏名
- 2 合併又は分割の年月日 年 月 日
- 3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称
- 4 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および自動車登録番号もしくは車両番号

添付書類

- ア 合併後存続する法人もしくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記簿謄本および定款又は寄附行為の写し
- イ 営業者が他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営業しているときは、その数、所在地、従事者数およびクリーニング師の氏名を記載した書類