

様式第5号(第5条関係)

クリーニング所・無店舗取次店営業者地位承継届(合併)

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 主たる事務所の所在地
名称
代表者氏名
電話番号

次のとおり合併によりクリーニング所・無店舗取次店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。

名	称			
クリーニング所においてはその所在地 ----- 無店舗取次店においては業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び車両の保管場所				
消滅法人	名	称	代表者氏名	
	主たる事務所の所在地			
合併	年	月	日	年 月 日

添付書類 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書