|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　長 | 課　長 | 係　長 | 担当者 |
|  |  |  |  |  | 台帳処理済 |
|  |

**第６号様式（第３条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　太線の中だけ記入してください。**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日  　中央区保健所長  名　　　　称  主たる事務所の所在地  代表者の氏名  電話（　　　　）  **クリーニング所の営業者の地位承継届**  　　下記のとおりクリーニング所の営業者の地位を分割により承継したので、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。  記  １　分割前の法人の名称  ２　分割前の法人の主たる事務所の所在地  ３　分割前の法人の代表者の氏名  ４　分割の年月日　　　　　　　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日  ５　クリーニング所の名称  ６　クリーニング所の所在地　　中央区  添付書類  　(１)　分割により営業を承継した法人の登記事項証明書  　(２)　他にクリーニング所を開設しているときは、その名称、所在地、従事者数及び  クリーニング師の氏名を記載した書類 |

|  |
| --- |
| 保　健　所　収　受　印 |
|  |