|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |