

担当者	台帳処理

第5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が地位を合併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 合併により消滅した法人の名称

2 合併により消滅した法人の主たる事務所の所在地

3 合併により消滅した法人の代表者の氏名

4 合併の年月日 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）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

（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