

所長	課長	係長	担当者

台帳処理済

第6号の2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 ()

無店舗取次店の営業者の地位承継届

下記のとおり無店舗取次店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 無店舗取次店の名称

6 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号

7 業務用車両の保管場所

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) 他に無店舗取次店を営んでいるときは、その名称、自動車登録番号又は車両番号、業務用車両の保管場所、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

保健所收受印

保健所收受印