

（ クリーニング所
無店舗取次店 ）

合併承継届出書

年 月 日

大阪府 保健所長 様

届出者 主たる事務所
の所在地

(フリガナ)
名 称

代表者の氏名

クリーニング業法第5条の3第2項の規定により、次のとおり合併による営業者の地位の承継の届出をします。

| | | |
|--|--------------------|--|
| 名 称 | | |
| クリーニング所の所在地 又は無店舗取次店の 業務用車両の保管場所 | | |
| クリーニング所にあつては 確認の年月日及び番号 | | |
| 無店舗取次店にあつては 業務用車両の自動車登録 番号又は車両番号 | | |
| 合併により 消滅した 法人 | 名 称 | |
| | 主たる 事務所の 所在地 | |
| | 代表者の 氏 名 | |
| 合併の年月日 | 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