

〔 クリーニング所  
無店舗取次店 〕

分割承継届出書

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、次のとおり分割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		
分割前の 法人	名 称	
	主たる 事務所の 所在地	
	代表者の 氏 名	
分割の年月日	年 月 日	

添付書類 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書