

様式第 7 号（第 6 条関係）

ク リ ー ニ ン グ 業 営 業 者 地 位 承 継 届 （ 合 併 用 ）

年 月 日

大分市保健所長 殿

名 称

届出者 主たる事務所の所在地

代表者の氏名

電話番号

次のとおり合併により営業者の地位を承継したので、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。

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		
ク リ ー ニ ン グ 所 又 は 無 店 舗 取 次 店	名 称	
	所在地又は業務 用車両の保管場 所及び自動車登 録番号若しくは 車 両 番 号	
	検 査 確 認 年 月 日 及 び 番 号	

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