様式第６号

（表）

クリーニング業営業者承継届（合併）

年　　月　　日

（あて先）千葉市保健所長

主たる事務所の所在地	
名称 代表者の氏名	㊞
連絡先電話番号 連絡先メールアドレス	@

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、次のとおり届け出ます。

クリーニング所又は無店舗取次店の名称		フリガナ		
クリーニング所の所在地		千葉市　　区 （電話）		
無店舗取次店	業務用車両の保管場所			
	自動車登録番号又は車両番号			
確認番号		第　　号	確認年月日	年　　月　　日
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		
合併年月日		年　　月　　日		

受付印

（裏）

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　営業者が他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営んでいるときは、次に掲げる事項を記載した書類

（１）クリーニング所又は無店舗取次店の名称

（２）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及び自動車登録番号若しくは車両番号

（３）従事者数

（４）クリーニング師の氏名

3　クリーニング所においては、現に交付を受けているクリーニング所検査確認証