（合併・分割）による地位承継届出書

年　　月　　日

（宛先）新潟市保健所長

届出者　名　称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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，次のとおり届け出ます。

<table>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">合併により消滅した法人又は分割前の法人</td><td>名　称</td></tr>
<tr><td>所在地</td></tr>
<tr><td>代表者の氏名</td></tr>
<tr><td colspan="2">合併又は分割年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">□</td><td rowspan="2">承継したクリーニング所</td><td>名　称</td></tr>
<tr><td>所在地　新潟市</td></tr>
<tr><td rowspan="3">□</td><td rowspan="3">承継した無店舗取次店</td><td>名　称</td></tr>
<tr><td>車両の保管場所</td></tr>
<tr><td>自動車登録番号又は車両番号</td></tr>
</table>

注　該当する項目の□にレ印を記入してください。

添付書類

1　合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書

2　他にクリーニング所を営業している場合には，その名称，所在地，業務従事者数及びクリーニング師のある場合はその氏名を記載した書類

3　他に無店舗取次店を営業している場合には，無店舗取次店ごとの名称，業務用車両の保管場所及び自動車登録番号又は車両番号，従事者数並びにクリーニング師のある場合はその氏名を記載した書類