

# 営業者地位承継届（合併・分割）

年 月 日

（あて先）一宮市保健所長

届出者 主たる事務所  
の所在地  
名 称  
代表者氏名  
電話番号

次のとおり クリーニング所 無店舗取次店 営業者の地位を 合併 分割 により承継しましたので、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又は分割前の法人	名 称	
	代表者の氏名	
	主たる事務所の所在地	
合併又は分割の年月日	年 月 日	
クリーニング所又は無店舗取次店の名称		
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及び自動車登録番号若しくは車両番号		

（添付書類）

- 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当該営業を承継した法人の登記事項証明書
- 市内で他にクリーニング所を開設し、又は無店舗取次店を営業しているときは、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
  - クリーニング所又は無店舗取次店の名称
  - 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及び自動車登録番号若しくは車両号
  - 従事者数
  - 従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名