

別記第6号様式（第6条関係）

合併による承継届出書

年 月 日

市立函館保健所長 様

主たる事務所の所在地

(ふりがな)

届出者 名 称

(ふりがな)

代表者の氏名

電 話 局 番

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、次のとおり届け出ます。

- 1 合併により消滅した法人の名称，主たる事務所の所在地および代表者の氏名

- 2 合併の年月日 年 月 日

- 3 クリーニング所(無店舗取次店)の名称

- 4 クリーニング所の所在地(無店舗取次店の業務用車両の自動車登録番号または車両番号および保管場所)

添付書類

- 1 合併後存続する法人または合併により設立された法人の登記事項証明書
- 2 他にクリーニング所を開設し，または無店舗取次店を営んでいるときは，当該クリーニング所または無店舗取次店ごとの次に掲げる事項を記載した書類
 - (1) クリーニング所または無店舗取次店の名称
 - (2) クリーニング所の所在地または無店舗取次店の業務用車両の自動車登録番号もしくは車両番号および保管場所
 - (3) 従事者数
 - (4) 従事者中にクリーニング師のある場合は，その氏名