

承継（合併）届出書		
佐世保市保健所長 様	年 月 日	
届出者 事務所所在地 T E L 法人の名称 代表者氏名		
合併により営業者の地位を承継しましたので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により、次のとおり届け出ます。		
合併により 消滅した法人	法人の名称	
	代表者氏名	
	事務所所在地	
合併の年月日	年 月 日	
クリーニング所又は 無店舗取次店の名称		
クリーニング所又は 無店舗取次店の所在地	TEL	
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 届出者が他に営んでいるクリーニング所（無店舗取次店）の名称、所在地（業務用車両の保管場所及び自動車番号若しくは車両番号）、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類 3 クリーニング所開設検査確認済証		

備考

無店舗取次店の所在地については、業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び車両の保管場所を記載すること。