

様式第8号(第5条関係)

営 業 者 の 地 位 の 承 継 届

年 月 日

(提出先)

川越市保健所長

主たる事務所の
所在地

名称及び
代表者の氏名

電話番号

下記のとおり営業者の地位を合併により承継したので、届け出ます。

記

- 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及び代表者の氏名
- 2 合併の年月日
- 3 クリーニング所又は無店舗取次店の名称(屋号)
- 4 所在地(無店舗取次店にあつては、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)

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 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、当該クリーニング所又は無店舗取次店ごとに、クリーニング業法施行規則第2条各号に掲げる事項を記載した書類