第9号様式(第8条関係)

クリーニング所(無店舗取次店)営業者地位合併・分割承継届

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　(宛先)茅ヶ崎市保健所長 |
| 届出者 | 事務所の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　クリーニング所(無店舗取次店)の営業者の地位を承継したので、次のとおり届け出ます。 |
| 区分 | □　合併　　　□　分割 |
| 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 | 　 |
| 検査確認済証 | 番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 合併により消滅した法人又は分割前の法人 | 名称 | 　 |
| 主たる事務所の所在地 | 　 |
| 代表者氏名 | 　 |
| 合併又は分割年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考　1　「区分」欄は、該当する□にレ印を記入してください。

　　　2　次に掲げる書類を添付してください。

　　　　(1)　法人の合併による営業者の地位の承継にあっては、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)　法人の分割による営業者の地位の承継にあっては、分割により営業を承継した法人の登記事項証明書

　　　　(3)　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場合にあっては、クリーニング業法施行規則第2条各号に規定する事項を記載した書類