

課 長	区政情報管理責任者	主 査	担 当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

名 称

主たる事務所の所在地

代表者の氏名

電話 ()

ク リ ー ニ ン グ 所 の 営 業 者 の 地 位 承 継 届

下記のとおりクリーニング所の営業者の地位を分割により承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 分割前の法人の名称
- 2 分割前の法人の主たる事務所の所在地
- 3 分割前の法人の代表者の氏名
- 4 分割の年月日 年 月 日
- 5 クリーニング所の名称
- 6 クリーニング所の所在地

添 付 書 類

- (1) 分割により営業を承継し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ているときは、その名称、所在地、従事者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

注
届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保 健 所 収 受 印
I D NO.			
台帳処理済 年 月 日			
入 力 済 年 月 日			