様式第9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分割により承継したので、届け出ます。

記

1　分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

2　分割の年月日

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(無店舗取次店にあっては、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　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、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