様式第４号（４）（第６条関係）

|  |
| --- |
| クリーニング営業者の地位の承継届（分割）年　　月　　日　　（宛先）　埼玉県知事　埼玉県　　　保健所長主たる事務所の所在地名称及び代表者氏名下記のとおりクリーニング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、代表者の氏名　及び主たる事務所の所在地 |  |
| ２　分割の年月日 |  |
| ３　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　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、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、従事者

　数並びに従事者中にクリーニング師のある場合は、その氏名を記載した書類