

様式9（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

主たる事務所の所在地
届出者
名称及び代表者氏名

クリーニング所等合併承継届

クリーニング所又は無店舗取次店の営業者の地位を合併により承継したので、クリーニング業法第5条の3第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

合併により 消滅した法人	名称及び代表者氏名	
	主たる事務所の所在地	
合併	年 月 日	年 月 日
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		