

決裁区分	課長	係長	係
課			

起案 平成 年 月 日
決裁 平成 年 月 日

台帳整理してよろしいか伺います。

様式 7-3

分 割 承 継 届	
年 月 日	
(あて先) 札幌市保健所長	
届出者	住 所
	氏 名
	生年月日
	〔 法人にあつては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 〕
	電話番号
分割により営業者の地位を承継したので、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	クリーニング所（無店舗取次店）の名称
2	施設の所在地（無店舗取次店にあつては、業務用車両の保管場所）
3	業務用車両の自動車登録番号又は車両番号（無店舗取次店の場合のみ）
4	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（
5	分割の年月日 年 月 日

注 分割により承継した法人の登記事項証明書（履歴事項全部証明書）を添付してください。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。