

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 7-1

合 併 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	
合併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 合併により消滅した法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の 氏名			
5 合併の年月日 年 月 日			

注 合併後存続する法人又は合併により設立され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。