

# 温泉の利用の許可を受けた地位の承継の承認申請書(合併・分割)

年 月 日

(あて先) 一宮市保健所長

届出者 主たる事務所  
の所在地  
名 称  
代表者氏名  
電 話 番 号

次のとおり 合併 により温泉の利用の許可を受けた地位を承継したいので、温泉法第16条第1項  
分割  
の規定により申請します。

合併により 消滅する法 人又は分割 前の法人	主たる事務所の 所 在 地	
	名 称	
	代表者の氏名	
温泉の利用の許可を受けた日	年 月 日	
温泉を公共の浴用又は飲用に 供する施設の場所及び名称		
合併又は分割の予定日	年 月 日	

(添付書類)

- 1 合併契約書又は分割計画書若しくは分割契約書の写し
- 2 申請者が温泉法第15条第2項各号に該当しない者であることを誓約する書面
- 3 その他、保健所長が必要と認める書類

保 健 所 収 受 印	領 収 済 印	承 継 承 認 書 交 付
	円	年 月 日
		受領者氏名