

年 月 日

（あて先）八戸市保健所長

郵便番号  
申請者 主たる事務所の所在地  
名称  
代表者氏名  
電話番号

### 温泉利用許可地位承継承認申請書（合併・分割）

温泉利用者の地位の（合併・分割）による承継の承認を受けたいので、温泉法第16条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

温泉利用施設名称		
所在地		(電話番号)
承継する浴室名及び数		
許可年月日及び許可番号		年 月 日 指令 第 号
合併により消滅する (分割前の)法人に 関する事項	名称	
	所在地	
	代表者の氏名	
合併後存続する法人 若しくは合併により 設立される法人又は 分割により承継する 法人に関する事項	名称	
	所在地	
	代表者の氏名	
(合併・分割)の予定年月日		年 月 日
備考		

添付書類

- 1 申請者が温泉法第15条第2項各号のいずれにも該当しない者であることを誓約する書面
- 2 合併契約書又は分割計画書若しくは分割契約書の写し
- 3 合併後存続する法人、合併により設立される法人又は分割により承継する法人の定款又は寄附行為の写し

注 用紙の大きさは、A4縦長とする