第４号様式（第５条関係）

年　　月　　日

　　　八王子市保健所長　　殿

住所

氏名

電話番号　　　　（　　　）

（法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）

温泉利用許可承継承認申請書

　　温泉法第16条第１項の規定により、下記のとおり承継の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　　　第　　　　　号 |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 承継の理由 | 合併・分割 |
| 合併又は分割をする 法人の所在地、名称 及び代表者の氏名 |  |
| 地位を承継する法人 | 宿泊施設・公衆浴場・その他（　　　　　　　　　） |
| 泉質 |  |
| 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　地位を承継する者が温泉法第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 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保健所収受印 | 料金収納済印 | 手数料印 |
|  |  |  |