

様式第5号（第5条関係）

温泉利用許可地位承継承認申請書（合併・分割）

年 月 日

水戸市保健所長 様

主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名
連絡先

（合併・分割）による温泉の利用の許可を受けた者の地位の承継について承認を受けたいので、温泉法施行規則第8条第1項の規定により次のとおり申請します。

1 承継者

- (1) 主たる事務所の所在地
- (2) 名 称
- (3) 代表者の氏名

2 温泉法第15条第1項の許可を受けた日 年 月 日

3 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

- (1) 場 所
- (2) 名 称

4 合併又は分割の予定日 年 月 日

5 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

備考 申請者は、現に許可を受けている合併により消滅する法人又は分割前の法人とする。