

様式第4号(第4条関係)

温泉利用 合併
分割 承継承認申請書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

申請者 主たる事務所の所在地
名称
代表者の氏名
電話

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

承継の原因	<input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 分割	
温泉を公共の浴用又は飲用に供している施設の場所及び名称	施設の所在地	
	施設の名称	(フリガナ) 電話
利用許可年月日及び利用許可番号	年 月 日 第 号	
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	
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温泉利用の地位を承継する法人	主たる事務所の所在地	
	名称	
	代表者の氏名	
合併及び分割の予定年月日	令和 年 月 日	
温泉法第15条第2項各号に該当することの有無及び該当する場合にあっては、その内容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	内容(有の場合)	