様式第6号の2(第6条の2関係)

温泉利用事業合併(分割)承継承認申請書

　　年　　月　　日

　　福井県　　保健所長　様

所在地

法人名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 | 　 |

　温泉法第16条第1項の規定により、次のとおり事業者の地位の承継を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合併 | 消滅する法人 | 名称および代表者氏名 | 　 |
| 主たる事務所の所在地 | 　 |
| 存続する法人または設立される法人 | 名称および代表者氏名 | 　 |
| 主たる事務所の所在地 | 　 |
| 分割 | 分割前の法人 | 名称および代表者氏名 | 　 |
| 主たる事務所の所在地 | 　 |
| 温泉を公共の浴用または飲用に供する事業を承継する法人 | 名称および代表者氏名 | 　 |
| 主たる事務所の所在地 | 　 |
| 合併または分割の予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 温泉利用施設 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 許可年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 許可番号 | 　福井県指令　第　　　　　　　　号 |

(注)

　 　この申請書には、次の書類を添付すること。

　(1)　合併契約書または分割計画書も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