

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	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	
併	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	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	
割	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