

様式第3号（第3条関係）

温泉採取許可承継承認申請書

年 月 日

長野市保健所長 宛

主たる事務所の所在地  
法人の名称  
代表者の氏名  
連絡先（電話）

温泉法第14条の3第1項の承認を受けたいので申請します。

- 1 主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名  
所在地  
名称  
代表者氏名
- 2 温泉法第14条の2第1項の許可を受けた日及び指令番号  
年 月 日  
指令番号
- 3 温泉の採取の場所
- 4 合併又は分割の予定日  
年 月 日

注

- 1 申請者は、合併により消滅する法人又は分割前の法人とすること。
- 2 1には、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の採取の事業を承継する法人について記載すること。

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 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の採取の事業を承継する法人が、温泉法第14条の2第2項第2号から第4号までに該当しない者であることを誓約する書面
- 3 温泉採取許可指令書