

可燃性天然ガス濃度確認地位承継届

年 月 日

長野市保健所長 宛

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

温泉法第14条の6第2項の規定により届け出ます。

- 1 温泉法第14条の5第1項の確認を受けた者の住所及び氏名
（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

住所

氏名

- 2 温泉法第14条の5第1項の確認を受けた日

年 月 日

- 3 温泉の採取の場所

- 4 地位を承継した日

年 月 日

添付書類

- 1 事業の全部の譲渡の場合にあっては、譲渡に関する契約書の写し
- 2 相続の場合にあっては、次に掲げる書類
 - (1) 戸籍謄本（相続開始の事実の記載がある戸籍謄本及び全ての相続人の記載がある戸籍謄本）
 - (2) 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により温泉の採取の事業を承継すべき相続人として選定された者にあっては、その全員の同意書
- 3 合併又は分割の場合にあっては、合併契約書又は分割計画書若しくは分割契約書の写し