

合併（分割）による温泉利用承継承認申請書

年 月 日

市立函館保健所長 様

主たる事務所の所在地

申請者 名称  
代表者の氏名

次のとお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、温泉法施行規則第8条第1項の規定により申請します。

合併により消滅する法人または分割前の法人の主たる事務所の所在地および名称ならびに代表者の氏名	
合併後存続する法人もしくは合併により設立される法人または分割により温泉を公共の浴用もしくは飲用に供する事業を承継する法人の主たる事務所の所在地および名称ならびに代表者の氏名	
温泉の利用の許可の年月日および番号	年 月 日 第 号
公共の浴用または飲用に供する施設の名称および所在地	
合併または分割の予定年月日	年 月 日

添付書類

- 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項各号のいずれにも該当しない者であることを誓約する書面