様式第５号（第４条第５号関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 温泉利用許可承継（分割）承認申請書  年　　月　　日  佐世保市保健所長　様  申請者　事務所所在地  ＴＥＬ  法人の名称  代表者氏名  温泉利用の許可を受けた者の地位を承継したいので、温泉法第１６条第１項の規定により  申請します。 | | | | |
| 分割により温泉利用の許可を受けた者の地位を承継する法人 | 法人の名称 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 事務所所在地 |  | | |
| 分割前の法人 | 法人の名称 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 事務所所在地 |  | | |
| 分割の予定年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 温泉利用施設の名称 |  | | 浴用又は  飲用の別 | 浴用・飲用 |
| 温泉利用施設の所在地 | 佐世保市  TEL | | | |
| 温泉利用許可年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 添付書類  １　分割計画書又は分割契約書の写し  ２　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 | | | | |