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 |