様式第４号

|  |
| --- |
| **温泉利用許可分割承継承認申請書** |

　　年　　月　　日

　　吹田市保健所長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 主たる事務所の所在地名称代表者の氏名　　　　　　　　　 |

　温泉法第１６条第１項の規定により、次のとおり温泉利用許可の分割承継の承認の申請をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 温泉を公共の浴用又は飲用に供している施設の場所及び名称 | 施設の所在地 | 吹田市 |
| 施設の名称 | (フリガナ)　　　　　　　　電話 |
| 温泉利用許可年月日及び許可番号 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　　　第　　　　　　号 |
| 分割前の法人 | 主たる事務所の所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 代表者の氏名 | 　 |
| 分割により温泉利用の地位を承継する法人 | 主たる事務所の所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 分割の予定年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |