

温泉採取許可承継承認申請書

年 月 日

神奈川県知事殿
 （神奈川県 保健福祉事務所長）

申請者 住 所

氏 名

電話番号

温泉法第14条の2第1項の温泉の採取の許可を受けた地位の承継の承認を受けたいので、同法第14条の3第1項（第14条の4第1項）の規定により申請します。

申請区分	合併 分割 相続	
既に受けた許可の年月日及び許可番号	年 月 日 神奈川県指令 第 号	
温泉の採取の場所		
合併（分割）の予定年月日（相続開始の年月日）	年 月 日	
合併により消滅する法人（分割前の法人）の主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名（被相続人の住所及び氏名）	住 所	
	氏 名	
合併後存続する法人又は合併により設立される法人（分割により温泉の採取の事業を承継する法人）の主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名（申請者の住所及び氏名）	住 所	電話番号
	氏 名	
申請者の被相続人との続き柄（相続の場合のみ記載）		
備 考		

添付書類

- 1 申請区分が合併の場合は、合併契約書の写し
- 2 申請区分が分割の場合は、分割計画書又は分割契約書の写し
- 3 申請区分が相続の場合は、戸籍謄本及び相続人が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つては、その全員の同意書
- 4 申請区分が合併又は分割の場合は、地位を承継する者が温泉法第14条の2第2項第2号から第4号までに該当しない者であることを誓約する書面
- 5 申請区分が相続の場合は、申請者が温泉法第14条の2第2項第2号及び第3号に該当しない者であることを誓約する書面