

第18号様式（第18条関係）

年 月 日

保健所長 様

住 所

（法人の場合は主たる事務所の所在地）

氏 名

（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

（電話番号）

温泉利用許可を受けた者である法人の合併及び分割の承認申請書

地位承継の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

消滅する法人 又は分割前の法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代表者の氏名	
存在する法人、設立 される法人又は事業 を承認する法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代表者の氏名	
許可年月日及び番号	年 月 日 第 号	
温 泉 利 用 施 設	施設名	
	所在地	
合併又は分割の予定日	年 月 日	

添付書類

- 1 合併契約書又は分割計画書若しくは分割契約書の写し
- 2 申請者が法第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