

温泉利用許可承継承認申請書（合併・分割）

年 月 日

仙台市保健所長 あて

下記のとおり，温泉法第 1 6 条第 1 項の規定により，承認を受けたいので，関係書類を添えて申請します。

申請者	主たる事務所の所在地	〒 ビル 階 ㊦	収受番号
	フリガナ		収受印
利用施設	名称及び代表者の氏名		手数料納入印
	フリガナ		
	名称		
	浴槽・飲泉場の名称		
	所在地	〒 仙台市 区 ビル 階 ㊦	
合併（分割）予定年月日		年 月 日	

復 命 書

支所長	次 長	衛生課長	係 長	公印承認	合議

上記申請について，審査したところ適正と認められますので復命します。なお，決裁後，指令書を交付してよろしいか伺います。

温泉監視員

印

起案年月日	年 月 日	決裁年月日	年 月 日
施行年月日	年 月 日	入力年月日	年 月 日
指令番号	第 号	施設番号	

合併により消滅する法人又は分割前の法人	主たる事務所の所在地			
	名称及び代表者の氏名			
合併後存続する法人若しくは合併により設立される法人又は分割により温泉を公共の浴用又は飲用に供する事業を承継する法人	主たる事務所の所在地			
	名称及び代表者の氏名			
源 泉	名 称			
	湧出地		仙台市 区	
	温泉湧出地所有者 (法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)	住 所		
		氏 名		
利用許可年月日 指 令 番 号		年 月 日 指令第 号		
利用許可済証交付 年月日、番号		年 月 日 第 号		

- (添付書類) 1 温泉法第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  
2 合併契約書又は分割計画書若しくは分割契約書の写し