温泉利用許可合併 · 分割承継承認申請書

年 月 日

群馬県知事あて

住所

氏名

次により、温泉の利用の許可を受けた者である法人の合併及び分割の承認を申請します。

合併により消滅する法 人又は分割前の法人	事 務 所 在	所地	
	名	称	
	代表者	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 若しくは飲用に供する 事業を承継する法人	事 務 所 在	所地	
	名	称	
	代表者	名	
法第十五条第一項の許 (許 可 番		月)	年 月 日 (第 号)
温泉を公共の浴用又は飲用に供する施設	所 在	地	
	名	称	
合併又は分割の予定日			年 月 日
備	考	_	

- 注1 申請者の住所及び氏名は、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名を記載すること。
 - 2 申請者は、合併により消滅する法人又は分割前の法人とする。